

## Ärztliches Befundblatt

Die Ärztin beziehungsweise der Arzt dokumentiert die durchgeführte Untersuchung auf diesem **anonymen** Befundblatt. Die Arztpraxen senden eine Kopie dieses Befundblatts zusammen mit dem ausgefüllten Fragebogen für Eltern beziehungsweise Jugendliche an das Departement Gesundheit und Soziales, Abteilung Gesundheit, Kantonsärztlicher Dienst, Bachstrasse 15, 5001 Aarau oder per E-Mail an kantonsarzt@ag.ch.

Vielen Dank!

### Untersuchung

Datum

### Art der Untersuchung

Schuleintritt

Schulaustritt

### Angaben des untersuchten Kindes

Geschlecht

weiblich

männlich

Geburtsjahr

Wohngemeinde



Falls einer der folgenden Punkte nicht geprüft werden kann, bitte leer lassen.

### 1. Grösse und Gewicht

Grösse in cm

Gewicht in kg



### 2. Augen

Fernvisus

rechts

links



Brille

mit

ohne

vergessen

Stereoskopes Sehen

normal

pathologisch

Farbsinn

normal

pathologisch

### 3. Gehör

Audiometrie

rechts

normal

pathologisch

links

normal

pathologisch

### 4. Impfstatus

Impfausweis fehlt

	vollständig	unvollständig
	vollständig	unvollständig
Basisimpfungen gemäss CH Impfplan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ergänzende Impfungen gemäss CH Impfplan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Falls unvollständig bitte nachfolgend ankreuzen welche:

	ungenügend	Krankheit durchgemacht
Diphtherie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tetanus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pertussis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Poliomyelitis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hib	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Masern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mumps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Röteln	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HBV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HPV (Jugendalter)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Varizellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pneumokokken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meningokokken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Blutdruck  
(bei Schulaustritt)

Blutdruck in mmHg

6. Motorik  
(bei Schuleintritt)

- |               |                                   |                                 |
|---------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Grobmotorik   | <input type="radio"/> unauffällig | <input type="radio"/> auffällig |
| Feinmotorik   | <input type="radio"/> unauffällig | <input type="radio"/> auffällig |
| Graphomotorik | <input type="radio"/> unauffällig | <input type="radio"/> auffällig |
| Koordination  | <input type="radio"/> unauffällig | <input type="radio"/> auffällig |

7. Allgemeiner Eindruck der Entwicklung  
(bei Schuleintritt)

- |               |                                   |                                 |
|---------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Konzentration | <input type="radio"/> unauffällig | <input type="radio"/> auffällig |
| Ausdauer      | <input type="radio"/> unauffällig | <input type="radio"/> auffällig |
| Verhalten     | <input type="radio"/> unauffällig | <input type="radio"/> auffällig |

8. Massnahmen

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> keine                 | <input type="radio"/> weitere ärztliche Kontrolle |
| <input type="radio"/> Start einer Massnahme | <input type="radio"/> Infomaterial abgeben        |

Was nicht ausgefüllt ist, wurde nicht untersucht.

Die Untersuchung wurde durchgeführt von:

Stempel und Unterschrift