

Untersuchungsbogen für Gesundheitsuntersuchung gemäß § 62 AsylG bzw. § 36 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz

weiblich männlich

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

1. Körperliche Untersuchung

Allgemeinzustand:	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> Schwangerschaft / ____ Monat	<input type="checkbox"/> reduziert
Kopf / Hals:	<input type="checkbox"/> o. B.	<input type="checkbox"/> Läuse	<input type="checkbox"/> LK-Vergrößerung
Augen:	<input type="checkbox"/> o. B.	<input type="checkbox"/> Ikterus	
Mund:	<input type="checkbox"/> o. B.	<input type="checkbox"/> Soor	<input type="checkbox"/> Wunden
Lunge:	<input type="checkbox"/> o. B.	<input type="checkbox"/> Rasselgeräusche	
Herz:	<input type="checkbox"/> o. B.	<input type="checkbox"/> path. Geräusche	
Abdomen:	<input type="checkbox"/> o. B.	<input type="checkbox"/> Leber	<input type="checkbox"/> Milz
Haut:	<input type="checkbox"/> o. B.	<input type="checkbox"/> Krätze	<input type="checkbox"/> Ekzem <input type="checkbox"/> Ikterus
		<input type="checkbox"/> Ulcera	<input type="checkbox"/> Mykose

2. Blutuntersuchung bei Schwangeren

Masern-Serologie:	<input type="checkbox"/> n. d.	Befund (beigefügt): Immunität	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Röteln-Serologie:	<input type="checkbox"/> n. d.	Befund (beigefügt): Immunität	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Varizellen-Serologie:	<input type="checkbox"/> n. d.	Befund (beigefügt): Immunität	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
IGRA: (Immunologischer Tuberkulose-Test)	<input type="checkbox"/> n. d.	Befund (beigefügt): positiv (Hinweis für Kontakt mit Mykobakterien)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

3. Stuhluntersuchung (soweit im Einzelfall angezeigt – nicht routinemäßig)

n. d. Befund (beigefügt): auffällig ja nein

4. Weitere Befunde

5. Bemerkungen (z. B. veranlasste Maßnahmen)

Unterschrift der untersuchenden Ärztin/ des untersuchenden Arztes

Stempel

Dieses Blatt dient der Information der weiterbehandelnden Ärztin/des weiterbehandelnden Arztes bzw. des Gesundheitsamtes und ist in einem verschlossenen Umschlag als Arztsache an die Einrichtung zu übergeben und zusätzlich der untersuchten Person auszuhändigen.