

Globality Health
1A, rue Gabriel Lippmann
L-5365 Munsbach

Sportärztlicher Untersuchungsbericht

Hinweis an den Arzt: Bitte im Bericht die Fragen nicht mit Strichen beantworten, vollständig ausfüllen!
 Die Kosten der Untersuchung trägt der Versicherungsnehmer / Versicherte / Interessent.

I. Internistisch-Allgemeinmedizinischer Teil
 (vom Internisten bzw. Allgemeinmediziner auszufüllen)

II. Orthopädisch-Chirurgischer Teil
 (vom Orthopäden bzw. Chirurgen auszufüllen)

Sportart		Verein	
Name		Vorname	
Nationalität	Geburtsdatum		Geburtsort
Anschrift			

I. Internistisch-Allgemeinmedizinischer Teil

Sportanamnese (Anzahl der Trainingsjahre, Trainingsstunden pro Woche, Spielposition)
Krankheitsanamnese (z. B. Allergien, körperliche Auffälligkeiten, Anomalien – außer Bewegungsapparat)
Medikamente (eingenommene und angewandte Medikamente; Zeitraum: die letzten sechs Monate bis heute)
Aktuelle Beschwerden (außer Bewegungsapparat)

Allgemeinbefund (Auffälligkeiten, ohne Haltungs- und Bewegungsorgane)

Körpergröße (cm)	Körpergewicht (kg)		Sinnesorgane
Nasen-/Rachenraum		Halsregion	
Thorax (Inspektion)		Herz (bei Auffälligkeiten: Vorl. Ergebn. Farbdopplerechokardiographie)	
Lungen (bei Auffälligkeiten: Vorlage Lungenfunktionsprüfung)		Gefäßsystem (Arterienpulse, Gefäßgeräusche, Venensystem)	
Haut		Nervensystem	
Abdominalorgane (einschl. Nierenlager)		Sonographie Abdominalorgane (Leber, Niere, Milz, Gallenblase, Pankreas)	

Postanschrift
 L-5365 Munsbach
 1A, rue Gabriel Lippmann
 www.globality-health.com
 contact@globality-health.com

Bankverbindung
 BGL BNP Paribas
 IBAN: LU090030309301020000
 BIC Code: BGLULLL

Globality S.A.
 Verwaltungsrat: Richard Bader (Chairman), Anja Berner,
 Dr. Johann-Dietrich von Hülsen, Dr. Rasmus Schlömer
 Handelsregister (R.C.S. Luxembourg): B 134.471
 VAT: LU22284578

Bemerkungen

Herz-Kreislauf-Funktionsprüfung

Herzfrequenz in Ruhe (pro Min)	
Blutdruck in Ruhe (im Liegen) li. (mm Hg)	re. (mm Hg)
Ruhe-EKG (12 Ableitungen); Bitte Befundergebnis mitteilen	
Belastungs-EKG (mind. 3 Ableitungen); Bitte Befundergebnis mitteilen	

Weitere internistische apparative und bildgebende Untersuchungen (z. B. Lungenfunktion, Sonographien, CT/MR – falls durchgeführt)
--

Laboruntersuchung (Nüchternabnahme; Befunde mit Referenzwerten beifügen) > Kleines Blutbild (Erythrozyten, Hämatokrit, Hämoglobin, MCV, Leukozyten) – 3550, > PTT – 3605, > Quick 3607, > Cholesterin – 3562, > HDL-Cholesterin – 3563, > LDL-Cholesterin – 3564, > Triglyceride – 3565, > Harnsäure – 3583, > Kreatinin – 3585, > Alkalische Phosphatase – 3587, > Gamma-GT – 3592, GOT – 3594, > GPT – 3595, > HbA1 oder HbA1c – 3561, > Blutzucker nüchtern - 3560, > CRP – 3741, > HBs-Antigen – 4381, > Antikörper gegen HCV – 4406, > TSH –4030
--

Urinstatus			
Eiweiß	Blut	Zucker	Sediment

Beurteilung
Welche Untersuchungen/diagnostischen Maßnahmen sind geplant?

Untersuchung durchgeführt am _____

--

Arztstempel

Unterschrift untersuchender Arzt

Postanschrift
L-5365 Munsbach
1A, rue Gabriel Lippmann
www.globality-health.com
contact@globality-health.com

Bankverbindung
BGL BNP Paribas
IBAN: LU090030309301020000
BIC Code: BGLLLLULL

Globality S.A.
Verwaltungsrat: Richard Bader (Chairman), Anja Berner,
Dr. Johann-Dietrich von Hülsen, Dr. Rasmus Schlömer
Handelsregister (R.C.S. Luxembourg): B 134.471
VAT: LU22284578

II. Orthopädisch-Chirurgischer Befundbericht

Name	Vorname	
Anschrift		Geburtsdatum

1. Anamnese

a) Liegen Erkrankungen, d. h. von der Norm abweichende Veränderungen des Bewegungsapparates, vor? (z. B. Patelladysplasie, Bandscheibenerkrankungen)
b) Sind Verletzungen, Unfälle bekannt?
c) Welche Behandlungen (OPs s. u.) wurden bzw. werden für unter a) und b) genannten Veränderungen durchgeführt? (bitte Zeitraum und Umfang der Behandlung angeben)
d) Sind Operationen durchgeführt worden? (bitte OP-Bericht/e beifügen)
e) Sind weitere Operationen geplant? (z. B. Materialentfernung)

Führten die o. g. Verletzungen, Unfälle, Operationen zu einer Arbeitsunfähigkeit bzw. Unterbrechung des Trainings/Spielfähigkeit von mehr als zehn Tagen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Bitte geben Sie die jeweilige Diagnose und den Zeitraum an	von	bis
Diagnose		

Falls bildgebende Dokumentation (Sono, Röntgen, CT, MRT/MRI etc.) erfolgte, bitte Befundkopie beilegen

2. Orthopädisch-Chirurgischer Befund

a) Inspektions- und Palpationsbefund des Bewegungsapparates			
b) Muskelfunktionstestung nach Janda (sofern pathologisch)			
c) Wirbelsäule/Becken Besonderheiten (z. B. Narben) HWS:	BWS:	LWS:	ISG:

Postanschrift
L-5365 Munsbach
1A, rue Gabriel Lippmann
www.globality-health.com
contact@globality-health.com

Bankverbindung
BGL BNP Paribas
IBAN: LU090030309301020000
BIC Code: BGLULLL

Globality S.A.
Verwaltungsrat: Richard Bader (Chairman), Anja Berner,
Dr. Johann-Dietrich von Hülsen, Dr. Rasmus Schlömer
Handelsregister (R.C.S. Luxembourg): B 134.471
VAT: LU22284578

d) Untere Extremitäten

Hüftgelenke (Besonderheiten z. B. pathologische Funktionstests)	
Kniegelenke (Tastbefund Schwellung/Erguss/Druckschmerz) li.	re.
Stabilitätsprüfung des Bandapparates (z. B. Lachmantest) li.	re.
Patellafunktion (z. B. Zohlenzeichen) li.	re.

Sprunggelenk/Fuß			
Tastbefund li.	re.	Bandapparat li.	re.
Fußform li.	re.	Zehendeformität (sof. vorliegend) li.	re.
Besonderheiten (z. B. Nagel-Pilzerkrankungen)			

e) Obere Extremitäten

Schultergelenke/Acromioclaviculargelenke/Sternoclaviculargelenke	
Funktions- (z. B. Schürzen- und Nackengriff) und Stabilitätstestung (z. B. Apprehensionstest) li.	re.

Ellenbogengelenke			
Tastbefund, z.B. Epikondylitstest li.	re.	Funktions- und Stabilitätstest (z.B. Stresstest) li.	re.
Motorische Funktionsprüfung (z. B. Spitzgriff, Schlüsselgriff) li.	re.	Stabilitätsprüfung (z. B. Skidaumen) li.	re.
Nervenkompressionstest (z. B. Hoffmann-Tinel-Zeichen) li.	re.		

Beurteilung
Welche Untersuchungen/diagnostischen Maßnahmen sind geplant?

Untersuchung durchgeführt am _____

Arztstempel

Unterschrift untersuchender Arzt

Postanschrift
L-5365 Munsbach
1A, rue Gabriel Lippmann
www.globality-health.com
contact@globality-health.com

Bankverbindung
BGL BNP Paribas
IBAN: LU090030309301020000
BIC Code: BGLULLL

Globality S.A.
Verwaltungsrat: Richard Bader (Chairman), Anja Berner,
Dr. Johann-Dietrich von Hülsen, Dr. Rasmus Schlömer
Handelsregister (R.C.S. Luxembourg): B 134.471
VAT: LU22284578