

Schulärztliches Untersuchungsblatt



Personalien des Kindes			
Name		Vorname	
Adresse			
Geburtsdatum			
Nationalität		Muttersprache	

Personalien der Eltern oder Erziehungsberechtigten			
Mutter			
Name		Vorname	
Adresse			
Nationalität		Muttersprache	
Vater			
Name		Vorname	
Adresse			
Nationalität		Muttersprache	

Vorgeschichte (Anamnese)		
Wichtige Erkrankungen (z. B. Asthma, Allergien, Unfälle, Herzfehler, etc.)	Datum	
Operationen	Datum	
Auffälligkeiten in der Entwicklung		
Medikamente		

Untersuchung		Kindergarten				Untersucher Stempel / Unterschrift
		Alter		Datum		
		Gewicht	kg	P		
		Grösse	cm	P		
		Kopfumfang	cm	P		
		BMI	kg/m ²	P		
		Blutdruck	/ mmHg			
Augen	Brillenträger	☐				
		<i>unauf.</i>	<i>pathologisch</i>			
	Fernvisus (korr.)	☐	re	li		
	Nahvisus (korr.)	☐	re	li		
	Stereo-Lang-Test	☐				
	Farbsehen	☐				
Ohren	Audiogramm	☐				
Allgemein	Herz	☐				
	Hals-Nasen-Ohren	☐				
	Bauchorgane	☐				
	Genitale	☐				
	Knochensystem	☐				
	Haut	☐				
	Verhalten	☐				
	Motorik	☐				
	Sprache	☐				
	Andere Befunde					
Impf- status	Nach Impfplan	☐				
	Nicht nach Impfplan	☐				
	Keine Impfungen	☐				
Bemerkungen:		Empfehlungen zu weiteren Abklärungen:				

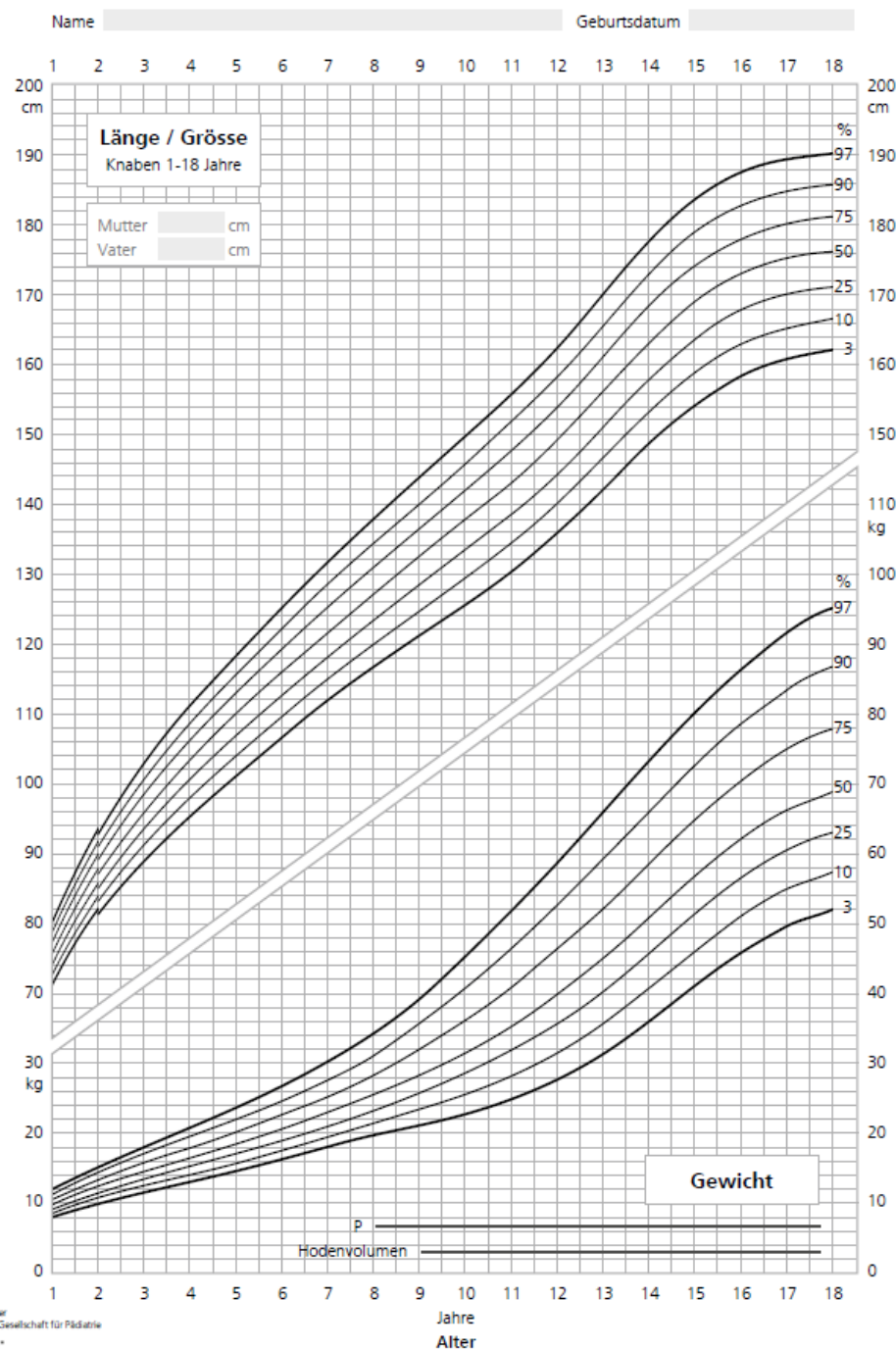
Untersuchung		4. Klasse				Untersucher Stempel / Unterschrift
		Alter		Datum		
		Gewicht	kg	P		
		Grösse	cm	P		
		Kopfumfang	cm	P		
		BMI	kg/m ²	P		
		Blutdruck	/ mmHg			
Augen	Brillenträger	☐				
		<i>unauf.</i>	<i>pathologisch</i>			
	Fernvisus (korr.)	☐	re	li		
	Nahvisus (korr.)	☐	re	li		
Ohren	Audiogramm	☐				
Allgemein	Herz	☐				
	Hals-Nasen-Ohren	☐				
	Bauchorgane	☐				
	Knochensystem	☐				
	Haut	☐				
	Verhalten	☐				
	Motorik	☐				
	Sprache	☐				
Andere Befunde						
Impf- status	Nach Impfplan	☐				
	Nicht nach Impfplan	☐				
	Keine Impfungen	☐				
Bemerkungen:		Empfehlungen zu weiteren Abklärungen:				

Untersuchung	2. Oberstufe				Untersucher Stempel / Unterschrift
	Alter			Datum	
	Gewicht	kg	P		
	Grösse	cm	P		
	BMI	kg/m ²	P		
	Blutdruck	/	mmHg		
Augen	Brillenträger	☐			
		<i>unauf.</i>	<i>pathologisch</i>		
	Fernvisus (korr.)	☐	re	li	
	Nahvisus (korr.)	☐	re	li	
Ohren	Audiogramm	☐			
Allgemein	Befunde (Bsp. Skoliose)				
Impf- status	Nach Impfplan	☐	Empfehlungen zu weiteren Abklärungen:		
	Nicht nach Impfplan	☐			
	Keine Impfungen	☐			
Bemerkungen:					

Platz für Impfkarte und Audiogramme, etc.

12.09.2012

Erstellen von der Arbeitsgruppe Wachstumskurven des Kinderplans Zürich (Paediatrics 2011, Vol. 22, Nr. 1)
Quelle: WHO Growth Charts (www.who.int/infogrowthstandards)



12.09.2012

Erstellen von der Arbeitsgruppe Wachstumskurven des Kinderplans Zürich (Paediatrics 2011, Vol. 22, Nr. 1)
Quelle: WHO Growth Charts (www.who.int/infogrowthstandards)

