

Einverständniserklärung

Um das Sportprofil belegen zu können, ist es notwendig, den aktuellen Gesundheitszustand zu überprüfen. Die Untersuchung führt der Fachdienst Gesundheit des Kreises Pinneberg durch. Die Schule leitet die Adressen der Schüler/innen an das Amt weiter.

Alle Schüler/innen müssen zum genannten Termin bitte folgendes mitbringen:

2. ihren Personalausweis
3. Impfausweis
4. falls durchgeführt: frühere sportärztliche Untersuchungsergebnisse
5. Arztberichte über vorliegende Erkrankungen
6. **Brille** und verordnete Medikamente (z.B. Asthmaspray)
7. Handtuch, **bequeme Kleidung, etwas zu Trinken**
8. den ausgefüllten Anamnesebogen
9. diese Einverständniserklärung

Die Schüler/innen, die morgens zum Termin kommen, sollen bitte **unbedingt vor der Untersuchung frühstücken**, also nicht nüchtern erscheinen. Die Untersuchung beinhaltet neben einer körperlichen Untersuchung eine Urinuntersuchung sowie ein Ruhe- und Belastungs-EKG und dauert ca. 1,0 Stunden.

Auf dem Fahrradergometer müssen die Schüler/innen in einem vorgegebenen Takt treten und die Belastung wird stufenweise gesteigert, bis das Ziel der Untersuchung erreicht ist. Die Schüler/innen können jederzeit von sich aus die Belastung abbrechen, wenn Symptome wie Luftnot, Enge oder Schmerzen im Brustkorb, Schwäche, Schwindel oder andere Beschwerden auftreten. Es ist wichtig, dass die Schüler/innen solche Symptome sofort mitteilen. Trotz der ärztlichen Voruntersuchung und Überwachung während der Belastung können unerwartete gesundheitliche Veränderungen auftreten, die in der Regel harmlos sind. Ernsthafte Komplikationen treten bei Herzgesunden äußerst selten auf. Dieses Blatt dient zu Ihrer Information. Sollten Sie darüber hinaus Fragen haben, so wird der/die untersuchende Arzt/Ärztin diese gerne in einem persönlichen Gespräch beantworten.

Die Untersuchung findet im Kreishaus statt:

ELMSHORN, Kurt-Wagener-Str.11, Haus 1, 1.OG Zimmer 1130.

Bitte sprechen Sie telefonisch einen Termin ab unter der Telefonnummer 04121-4502-3329

Termin: _____

Bitte melden sie sich unverzüglich bei uns, falls ein Termin wegen einer Erkrankung oder aus anderen wichtigen Gründen nicht wahrgenommen werden kann, damit der Termin ggf. anderweitig vergeben werden kann.

Datum

Name Schüler/Schülerin

Unterschrift der Erziehungsberechtigten