Teil B — Befunde:

		Datum:
1.	Beschwerden: ..... **(Angaben zur Zwischenanamnese)**	
2.	a) Größe, b) Gewicht.....	**a) cm** | **b) kg**
3.	Kräftezustand:	**gut/mittel/mäßig/schlecht***
4.	Lymphknoten:	
5.	Ödeme:.....	
6.	Haut und Schleimhäute:.....	**gut/mäßig/schlecht durchblutet/ Cyanose***
	a) Atrophie **b) Teleangiektasien . . .**	**a)** | **b)**
	c) Pigmentanomalien **d) Hyperkeratosen . . .**	**c)** | **d)**
	e) Nägel **f) Behaarung . . . . .**	**e)** | **f)**
7.	Kopf:	
	a) Mundhöhle **b) Gebiß.....**	**a)** | **b)**
	c) Tonsillen **d) Nase.....**	**c)** | **d)**
8.	Augen	
	a) Brillenträger **b) Farbentüchtig . . . .**	**a) ja/nein*** | **b) ja/nein***
	c) Sehvermögen	**c) re:** | **li:**
9.	Ohren:.....	
	a) Hörvermögen (Umgangssprache).....	**a) re: m** | **li: m**
10.	Hals:.....	
	a) Umfang **b) Schilddrüse.....**	**a) cm** | **b)**
11.	Brustkorb:	
	a) Form **b) Lungen.....**	**a)** | **b)**
	c) Herz.....	**c)**
	d) RR mm Hg **e) Puls/min.....**	**d)** | **e)**
12.	**Leib .....**	
	a) Druckschmerz **b) Resistenzen '.....**	**a)** | **b)**
	c) Leber **d) Milz . . . . . .**	**c)** | **d)**
	e) Nierenlager **f) äußere Genitale . . .**	**e)** | **f)**
	g) Bruchpforten **h) Hämorrhoiden . . .**	*S)* | **h)**
13.	Wirbelsäule, Gliedmaßen:.....	
	a) Beweglichkeit **b) Deformierung . . . .**	**a)** | **b)**
	c) Drude-, Klopf- und **Stauchungsschmerz . . .**	**c)**
	d) Krampfadern **e) Ulcus cruris.....**	**d)** | **e)**
14.	Nervensystem:	
	a) Psychische Verhaltensweise.....	**a)**
	b) vegetative Zeichen	**b)**
	c) Motilitätsstörungen **d) Sensibilitätsstörungen .**	**c)** | **d)**
	e) Pupillenreflexe **f) Romberg.....**	**e)** | **f)**
	g) BDR h) PSR **i) ASR .....**	**g)** | **h)** **1 O**
	k) Lasegue **1) Babinski.....**	**k)** | **1)**
15.	Sonstige Befunde:	**- r**
16.	Beurteilung: **(in Verbindung mit Teil C) . . . .** **Forderungen bei bedingter Tauglichkeit.....**	**tauglich/bedingt tauglich / nidit tauglich***
17.	Unterschrift des Arztes:.....	

1

* Zutreffendes unterstreichen