



HNO- Untersuchungsbericht

BITTE IN GROSSBUCHSTABEN VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN, ANLEITUNG BEACHTEN

MEDIZINISCH VERTRAULICH

(1) Staat, in dem der Antrag gestellt wird:		(2) beantragtes Tauglichkeitszeugnis		Klasse 1 <input type="checkbox"/>	Klasse 2 <input type="checkbox"/>
(3) Familienname:		(4) Früherer Familienname:		(12) Antrag auf Erstuntersuchung <input type="checkbox"/> Erneuerungs-/ Verlängerungsuntersuchung <input type="checkbox"/>	
(5) Vorname:		(6) Geburtsdatum:	(7) Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	(13) Referenz-Nummer:	
<p>(401) Einwilligung zur Weitergabe der medizinischen Informationen: Hiermit willige ich in die Weitergabe sämtlicher Informationen des Berichtes und einzelner oder aller Anlagen an den flugmedizinischen Sachverständigen und ggf. den medizinischen Sachverständigen der Genehmigungsbehörde ein. Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Unterlagen oder die elektronisch gespeicherten Daten für den Abschluss der medizinischen Beurteilung Verwendung finden und in den Besitz der Genehmigungsbehörde übergehen und dort unter der Maßgabe verbleiben, dass mir oder meinem Arzt entsprechend den nationalen Rechtsvorschriften Zugang gewährt wird. Die ärztliche Schweigepflicht wird jederzeit gewährleistet.</p>					
----- Datum		----- Unterschrift des Antragstellers		----- Unterschrift des flugmed. Sachverständigen	

(402) Untersuchungskategorie:	(403) HNO Anamnese:
Erstuntersuchung <input type="checkbox"/>	
Verlängerungs-/ Erneuerungsuntersuchung <input type="checkbox"/>	
Verweisung / erweiterte Schwerpunktuntersuchung <input type="checkbox"/>	

Klinische Untersuchung

Bitte jedes Formularfeld ausfüllen	normal	abnormal
(404) Kopf, Gesicht, Hals, Kopfhaut		
(405) Mundhöhle, Zähne		
(406) Pharynx		
(407) Nasengänge und Nasopharynx einschl. vordere Rhinoskopie		
(408) Gleichgewichtssinn einschl. Romberg-Test		
(409) Sprache		
(410) Nasennebenhöhlen		
(411) Äußerer Gehörgang, Trommelfell		
(412) pneumatische Otoskopie		
(413) Impedanztympanometrie, Valsalva-Manöver (nur bei Erstuntersuchung)		

Ergänzende Untersuchungen

(falls indiziert)	nicht durchgeführt	normal	abnormal
(414) Sprachaudiometrie			
(415) Hintere Rhinoskopie			
(416) EOG; Spontan- und Lagerungsnystagmus			
(417) kalorische Untersuchung oder Drehprüfung			
(418) Starre oder flexible Laryngoskopie			

(421) HNO-ärztliche Bemerkungen und Empfehlungen:

--

(419) Reintonaudiometrie

Hz	dB (Hörschwelle)	
	rechtes Ohr	linkes Ohr
250		
500		
1000		
2000		
3000		
4000		
6000		
8000		

(420) Audiogramm

dB	o = rechts x = links								--- = Luftleitung ... = Knochenleitung	
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000		
-10										
0										
10										
20										
30										
40										
50										
60										
70										
80										
90										
100										
110										
120										
Hz	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000		

(422) Erklärung des untersuchenden Arztes (HNO-Arztes):

Hiermit erkläre ich, dass ich den in diesem Untersuchungsbericht genannten Bewerber persönlich untersucht habe und dass dieser Untersuchungsbericht einschließlich aller Begleitbefunde meine Untersuchungsergebnisse vollständig und korrekt wiedergibt.

(423) Ort und Datum:	Name, Adresse und Stempel des untersuchenden HNO-Arztes (Großbuchstaben)	Stempel und AME-Referenznummer des flugmedizinischen Sachverständigen
Unterschrift des untersuchenden Arztes:		
	E-Mail: Telefon: Telefax:	

Anleitung zum Ausfüllen des HNO-Untersuchungsberichtes

Handschriftliche Eintragungen sind lesbar und in Großbuchstaben vorzunehmen, dabei ist ein Kugelschreiber zu verwenden. Das Ausfüllen in Maschinschrift oder im Druck ist zulässig. Reicht der Platz für die Beantwortung einer Frage nicht aus, ist für ergänzende Angaben ein gesondertes Blatt zu verwenden. Dieses ist mit dem Namen und Vornamen des Bewerbers und mit dem Namen, Vornamen, dem Datum und der Unterschrift des flugmedizinischen Sachverständigen bzw. des untersuchenden HNO-Arztes zu versehen. Die folgenden nummerierten Erläuterungen beziehen sich auf die nummerierten Überschriften des HNO-Untersuchungsberichts.

Ein unvollständig oder unleserlich ausgefüllter Untersuchungsbericht kann zur Zurückweisung des Antrags an sich und zur Rücknahme von ausgestellten Tauglichkeitszeugnissen führen. Falsche oder irreführende Angaben durch den Untersucher, sowie die Zurückhaltung von Informationen, die für die Tauglichkeitsbeurteilung wichtig sind, kann zu strafrechtlicher Verfolgung, Versagung des Antrags an sich und/oder Rücknahme von ausgestellten Tauglichkeitszeugnissen führen.

Der flugmedizinische Sachverständige bzw. der HNO-Arzt haben vor der Durchführung der Untersuchung die Identität des Antragstellers zu prüfen. Der Bewerber ist dann aufzufordern die Formularfelder 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 12 und 13 auszufüllen, im Formularfeld 401 das Datum einzutragen und die Einwilligung zur Weitergabe medizinischer Informationen zu unterzeichnen. Der Untersucher zeichnet als Zeuge gegen.

402 Untersuchungskategorie – Kreuzen Sie bitte das zutreffende Feld an.

Erstuntersuchung: Erstuntersuchung für Klasse 1 oder 2. Eine Erstuntersuchung liegt auch dann vor, wenn bereits ein Tauglichkeitszeugnis besteht und erstmalig ein Tauglichkeitszeugnis einer höheren Klasse beantragt wird (z.B. LAPL auf Klasse 2 oder Klasse 2 auf Klasse 1). Geben Sie bitte zusätzlich im Formularfeld 403 „Upgrade“ an.

Eine erweiterte Untersuchung ist eine Tauglichkeitsuntersuchung, die eine umfangreiche HNO-ärztliche Untersuchung beinhaltet (Schwerpunktuntersuchung).

Eine Überweisung liegt vor, wenn eine HNO-ärztliche Untersuchung zur Abklärung von Auffälligkeiten oder Pathologien notwendig oder durch den flugmedizinischen Sachverständigen für erforderlich gehalten wird.

403 HNO-Anamnese - Geben Sie bitte die Anamnese, Bemerkungen oder die Gründe für eine Überweisung an.

404 – 413 einschließlich - umfassen die allgemeine klinische Untersuchung. Jedes Formularfeld ist mit normal oder nicht normal zu beantworten. Bitte erläutern Sie jeden nicht normalen Befund im Formularfeld 421, Bemerkungen können Sie ebenso dort angeben.

414 – 418 einschließlich – ergänzende Untersuchungen - Diese Untersuchungen müssen nur durchgeführt werden, wenn sich aus der Anamnese oder der klinischen Untersuchung eine Indikation ergibt. Es handelt sich nicht um Routineuntersuchungen. Dennoch sind alle Formularfelder auszufüllen. Für jede nicht durchgeführte ergänzende Untersuchung geben Sie bitte „nicht durchgeführt“ an. Wird eine ergänzende Untersuchung durchgeführt, geben Sie bitte im entsprechenden Formularfeld an, ob die Ergebnisse normal oder nicht normal sind. Bitte erläutern Sie jeden nicht normalen Befund im Formularfeld 421, Bemerkungen können Sie ebenso dort angeben.

419 Reintonaudiometrie – Bestimmen Sie bitte die Hörschwelle in dB für jedes Ohr für alle vorgegebenen Frequenzen und notieren Sie die Ergebnisse in der Tabelle.

420 Audiogramm – Übertragen Sie bitte die Werte aus der Tabelle im Formularfeld 419 in eine Grafik.

421 HNO-ärztliche Bemerkungen und Empfehlungen - Geben Sie bitte alle Bemerkungen, nicht normale Befunde und Beurteilungsergebnisse an. Geben Sie auch an, welche Einschränkungen Sie empfehlen. Bestehen Zweifel zu Ergebnissen oder Empfehlungen kann der Untersucher vor der Abgabe des Berichts die Genehmigungsbehörde zur Beratung hinzuziehen.

422 Erklärung des untersuchenden Arztes - Unterzeichnen Sie bitte den Bericht. Geben Sie bitte Ihren Namen, Ihre Praxisanschrift mit Telefon und Telefax an und versehen Sie das Formular mit Ihrem Stempel. Flugmedizinische Sachverständige geben bitte auch Ihre Anerkennungsnummer an.

423 Ort und Datum - Geben Sie bitte den Ort und das Datum der Untersuchung an. Das Untersuchungsdatum ist das Datum der klinischen Untersuchung und nicht das Datum, an dem der Bericht abgeschlossen wird. Wird der Untersuchungsbericht an einem anderen Datum abgeschlossen, geben Sie dies bitte im Formularfeld 421 an (Bericht abgeschlossen am ...).