



Landeshauptstadt Kiel Postfach 1152 24099 Kiel

Amt:

Amt für Gesundheit
Kinder- und Jugend-
ärztlicher Dienst
Außenstelle Gaarden

An die untersuchende Ärztin/
den untersuchenden Arzt

Datum:

Ihr Zeichen und Datum:

Unser Zeichen: 50.2

Ihre Ansprechpartnerin: Dr. Hergeröder

Telefon (0431) 901-4494

Telefax (0431) 901-744494

E-Mail: Angelika.Hergeröder

@Kiel.de

Untersuchungsauftrag zur Beurteilung einer Sporttauglichkeit zur Teilnahme am profilgebenden Fach Sport in der gymnasialen Oberstufe für die Schülerin/ den Schüler

Name	Vorname	Geb. Datum
Straße		PLZ/Wohnort
Schule		

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit bitten wir Sie um die Durchführung der Pflichtuntersuchung gem. der Landesverordnung für schulärztliche Aufgaben (LVO) § 2 Abs. II zu den vereinbarten Bedingungen (Leistungsbeschreibung vom 03.03.2014).

Die Untersuchung beinhaltet:

Anamnese, körperliche Untersuchung, Blutdruckmessung, Ruhe-EKG, Ergometrie, ggf. Spirometrie, Befundung und einen ausführlichen Bericht.

Es liegt in Ihrem Ermessen, den Umfang der Untersuchung auszuweiten, um eine Sporttauglichkeit zu bescheinigen.

Erstattet wird ein an die GOÄ angelegelter Pauschalbetrag von 100,- €.

Bitte schicken Sie diesen Untersuchungsauftrag, einen ausführlichen Befundbericht und die Rechnung an:

Amt für Gesundheit
Kinder- und Jugendärztlicher Dienst
Dr. med. Angelika Hergeröder
Elisabethstraße 61
24143 Kiel

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. A. Hergeröder