

„Kopf des zuständigen MILKdo“

Ärztliche Untersuchung nach § 8 Führerscheingesetz (FSG) in Verbindung mit der Regelung des BMLVS zur militärärztlichen Untersuchung

über die gesundheitliche Eignung zum Lenken von (Heeres-) Kraftfahrzeugen der Gruppe(n)	
Grp 1	
der Antragstellerin/des Antragstellers	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	

Befund			
Größe	cm	kg	
Wirbelsäule	beweglich <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Abschnitt →
Atmung	a) <input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
	Atmung normal	b.1) Atemnot in Ruhe	b.2) bei Anstrengung
	b) <input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> nein
Herz/Kreislauf	Blutdruck mmHg	Puls /min	<input checked="" type="checkbox"/> rhythm. <input type="checkbox"/> arhythm.
Gliedermaßen	Faustschluss seitengleich	Beweglichkeit der Arme	Beweglichkeit der Beine
	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nervensystem	auffällig <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	Tremor <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	psychisch auffällig <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein
Visus	Visus naturalis	R	L
	Visus mit Korrektur.	R	L
	Brillenstärke	R: sph	R: cyl L: sph L: cyl
Gehör	Konversationssprache wird gehört <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Gang	<input checked="" type="checkbox"/> sicher <input type="checkbox"/> →		
Sprache	<input checked="" type="checkbox"/> klar <input type="checkbox"/> →		
Klinischer Gesamteindruck	<input checked="" type="checkbox"/> normal		
	<input type="checkbox"/> Auffälligkeiten:		

Zuweisung zum Amtsarzt	
<input type="checkbox"/> ja	Zuweisungsgrund →
<input checked="" type="checkbox"/> nein	

Gutachten	
Der Untersuchte ist gem. § 8 FSG in Verbindung mit der Regelung des BMLVS zur militärärztlichen Eignungsuntersuchung zum Lenken eines (Heeres-) Kraftfahrzeuges der oa. Gruppe(n) geeignet.	
Auflage(n)	

Bemerkungen/Begründung/Ergänzende Anamnese:	

Amtssignatur

„Unterschrift des Militärarztes“