

Schule für Gesundheits- und Krankenpflege

Europaplatz 3, 9500 Villach

Zusatzblatt zum Ärztlichen Zeugnis:

- zur Vorlage zum Besuch der Schule für Gesundheits- und Krankenpflege Villach
- vom BewerberIn auszufüllen und zur ärztlichen Untersuchung mitzubringen

Eigenanamnese der BewerberInnen für die Schule für Gesundheits- und Krankenpflege Villach

Sehr geehrte BewerberInnen!

Sie werden ersucht, den nachstehenden Fragebogen wahrheitsgemäß auszufüllen. Sie werden darauf aufmerksam gemacht, dass unwahre Angaben nicht nur strafrechtliche Folgen nach sich ziehen können, sondern auch gemäß §11 Abs. 2 der PA-PFA Ausbildungsverordnung des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes zum Ausschluss aus der ho. Schule führen können.

Familienname: _____ **Vorname:** _____ **Geburtsdatum:** _____

Ich habe eine Herz-Kreislaufkrankung ja nein

Bisherige Operationen ja nein

Wenn ja, welche _____

Ich habe eine Allergie ja nein

Ich leide an Schwindelanfällen ja nein

Ich habe Anfälle mit Bewusstlosigkeit ja nein

Ich habe ein Nervenleiden ja nein

Ich bin zuckerkrank ja nein

Ich bin drogen- oder alkoholabhängig ja nein

Ich habe Gesichtsfeldausfälle ja nein

Ich habe eine Sehhilfe ja nein

Ich nehme regelmäßig Medikamente ein ja nein

Ich habe eine Hörhilfe ja nein

Ich habe eine psychische Erkrankung ja nein

Ich habe eine Lungenerkrankung (Asthma bronchiale) ja nein

Ich habe eine sonstige Erkrankung ja nein

Wenn ja, welche _____

Ich habe eine Behinderung - Grad der Behinderung in % _____ ja nein

Ich erkläre, die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Mir ist bewusst, dass unwahre Angaben nicht nur strafrechtliche Folgen nach sich ziehen können, sondern auch gemäß §11 Abs. 2 der PA-PFA Ausbildungsverordnung zum Ausschluss aus der ho. Schule führen.

Datum: _____ Unterschrift d. BewerberIn: _____

Datum: _____ Stempel und Unterschrift d. Arztes: _____