Anlage 3
(zu Ziffer I Nr. 4 Satz 1)

Untersuchungsbogen für Asylbewerber

Familienname (Ehename), gegebenenfalls Geburtsname: Vorname:
geboren am: männlich* ☐ weiblich* ☐
Nationalität: Einreise am:

---

1. Körperlicher Befund: ohne Befund/mit Befund:

---

2. Untersuchung auf Lungen-Tbc*:

2.1	*Erstuntersuchung*	☐	2.2	*Kontrolluntersuchung*	☐
2.1.1	*Röntgen* o. B.	☐	2.2.1	*Röntgen* o. B.	☐
	- krank	☐		- krank	☐
	- krankheitsverdächtig	☐		- krankheitsverdächtig	☐
	- beobachtungsbedürftig	☐		- beobachtungsbedürftig	☐
2.1.2	*Tuberkulinprobe* neg.	☐	2.2.2	*Tuberkulinprobe* neg.	☐
	pos. ☐ kontrollbedürftig	☐		pos. ☐ kontrollbedürftig	☐
2.1.3	Ergebnis liegt noch nicht vor	☐	2.2.3	Ergebnis liegt noch nicht vor	☐

---

3. Blutuntersuchung*:

3.1	*Syphilis-Serologie*			*Kontrolluntersuchung*	
	TPPA: FTA-Abs			TPPA: FTA-Abs	
	CMT: IgM-Ak:			CMT: IgM-Ak:	
	- serologisch kein Hinweis auf aktive Syphilis	☐		- serologisch kein Hinweis auf aktive Syphilis	☐
	- Kontrolle erforderlich	☐		- nochmalige Kontrolle erforderlich	☐
	- Hinweis auf aktive Syphilis	☐		- Hinweis auf aktive Syphilis	☐
	- Ergebnis liegt noch nicht vor	☐		- Ergebnis liegt noch nicht vor	☐
3.2	*Hepatitis-B-Serologie*			*Kontrolluntersuchung*	
	HbsAG: Anti-HBs: Anti-HBc:			HbsAG: Anti-HBs: Anti-HBc:	
	HBeAG: Anti-HBe: Anti-HBc-IgM:			HBeAG: Anti-HBe: Anti-HBc-IgM:	
	- serologisch kein Hinweis auf frische beziehungsweise chronische HBV-Infektion	☐		- serologisch kein Hinweis auf frische beziehungsweise chronische HBV-Infektion	☐
	- Kontrolle erforderlich	☐		- nochmalige Kontrolle erforderlich	☐
	- Hinweis auf frische HBV-Infektion	☐		- Hinweis auf frische HBV-Infektion	☐
	- Hinweis auf chronische HBV-Infektion	☐		- Hinweis auf chronische HBV-Infektion	☐
	- Ergebnis liegt noch nicht vor	☐		- Ergebnis liegt noch nicht vor	☐

bitte wenden

3.3 *Hepatitis-C-Serologie*

					Kontrolluntersuchung				
Screeningtest	neg.	☐	pos.	☐	Screeningtest	neg.	☐	pos.	☐
Ergänzungstest	neg.	☐	pos.	☐	Ergänzungstest	neg.	☐	pos.	☐
HCV-RNA-Nachweis	neg.	☐	pos.	☐	HCV-RNA-Nachweis	neg.	☐	pos.	☐
- serologisch kein Hinweis auf aktive HCV-Infektion				☐	- serologisch kein Hinweis auf aktive HCV-Infektion				☐
- Kontrolle erforderlich				☐	- nochmalige Kontrolle erforderlich				☐
- Ergebnis liegt noch nicht vor				☐	- Ergebnis liegt noch nicht vor				☐

3.4 *Anti-HIV-Test*

					Kontrolluntersuchung				
Screeningtest	neg.	☐	pos.	☐	Screeningtest	neg.	☐	pos.	☐
Bestätigungstest	neg.	☐	pos.	☐	Bestätigungstest	neg.	☐	pos.	☐
- Ergebnis liegt noch nicht vor				☐					☐

3.5 *Weitere Blutuntersuchungen (Art/Ergebnis):*

---

4. Stuhluntersuchung*:

4.1 *Pathogene Keime:*	Salmonellen	neg.	☐	pos.	☐
	Shigellen	neg.	☐	pos.	☐
	Campylobacter	neg.	☐	pos.	☐
	EHEC	neg.	☐	pos.	☐
	sonstige Erreger:				
4.2 *Parasiten:*	Protozoen Erreger	neg.	☐	pos.	☐
	Helminthen Erreger	neg.	☐	pos.	☐

---

5. Weitere Erkrankungen:

---

6. Bemerkungen (zum Beispiel veranlasste Maßnahmen):

* Zutreffendes bitte ankreuzen