

**GESUNDHEITLICHES FÄHIGKEITSZEUGNIS
IM LEISTUNGSSPORT FÜR SPORTLER AB 40 JAHREN**

Ich, der unterzeichnende Arzt, Doktor med.....bestätige
die heutige Untersuchung von,

Name.....Vorname.....

Geburtsdatum.....Geschlecht : männlich weiblich

Adresse :

Behandelnder Arzt/Hausarzt :

Ausgeübte Sportart :Dauer der Ausübung.....

Bitte ankreuzen : Gewöhnliche Ausübung

Wiederaufnahme des Ausübung

Vorgeschichte :	<ul style="list-style-type: none"> - medizinisch - chirurgisch - Allergie und Unverträglichkeit 	<ul style="list-style-type: none"> - familiär - sportlich
Klinische Untersuchung :	<ul style="list-style-type: none"> - Grösse (cm) - Gewicht (kg) - Rückenachse (Abstand : Finger-Boden) - Gelencke - der oberen Extremitäten - der unteren Extremitäten 	
Herz-Kreislauf-System im Ruhestand :	<ul style="list-style-type: none"> - Herzfrequenz : - Blutdruck-Wert (mm Hg) : - Herzuntersuchung : 	
Rippenfell-Lunge :	- Abhören :	
Bauch :	- Narben :.....- Leistenbrüche :	
Augen :	- Mit und ohne Korrektur :	
Hals-Nase-Ohren :	- Hörtest :	

Verhaltentest bei Belastung (Ruffier-Dickson) bleibt der Einschätzung des Arztes überlassen

Prüfer :

- im Ruhestand in Rückenlage

P0 (Herzfrequenz) = Blutdruck-Wert (mm Hg) :

- 30 Kniebeugen in 45 Sekunden

- kurz nach Belastungstest

P1 (Herzfrequenz) = Blutdruck-Wert (mm Hg) :

Entdeckte Abweichungen :

- nach 1 Minute im Ruhestand in Rückenlage

P2 (Herzfrequenz) = Blutdruck-Wert (mm Hg) :

Entdeckte Abweichungen :

- Zeit zur Rückkehr in den Ruhestand (Herz und Blutdruck) :

Entdeckte Abweichungen :

Impfungen :

Überprüfung der Impfungen : Diphtherie Tetanus Poliomyelitis
Hepatitis B
Tuberkulose

Zusätzliche Untersuchungen (zur freien Wahl des untersuchenden Arztes überlassen)

Elektrokardiogramm : Normal oder belastet

Bluttest :

Urintest (Eiweiss, Zucker) :

Röntgenaufnahmen : Rücken komplett bei Belastung

Atmungstest :

Nach dieser Untersuchung habe ich keine Gegengründe festgestellt

für die Ausübung des folgenden Leitungssports :

des folgenden Amateursports :

für des Zeitraum :

Besondere Einschränkungen :

Datum

Unterschrift

Dienststempel

Die Aufmerksamkeit des untersuchenden Arztes muss auf das Alter des Patienten, auf die ausgeübte Sportart, sowie die ausgeübte Form (Sport oder Freizeit), gerichtet sein.

Traduction du certificat médical d'aptitude pour la pratique en compétition des sportifs âgés de plus de 40 ans de l'Union Française des Oeuvres Laiques d'Éducation Physique par Dr ROUGERIE Fabien 5A, Rue des Seigneurs 67690 HATTEN.