

SPORTTAUGLICHKEITSUNTERSUCHUNG

inkl. HILFSBEFUNDE

Gemäß BGBl Nr. 291/1975 idFBGBl II Nr.185/2012, § 50 „Feststellung der körperlichen Eignung“

Vom Arzt entsprechend auszufüllen:

1. Ausführliche Anamnese

2. Klinische Untersuchung

- a) Allgemeinstatus, Größe, Gewicht
- b) Kopf
- c) Hals
- d) Thorax (Cor und Pulmo)
- e) Peripherer Kreislauf, RR
- f) Abdomen
- g) Wirbelsäule und Becken
- h) Extremitäten
- i) Nervensystem und Sinnesorgane

3. Hilfsbefunde

- a) Labor: Blutbild komplett, Blutsenkung
Harn komplett
Ruhe EKG

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Beurteilung der vollen Sporttauglichkeit:

Die volle Sporttauglichkeit wird hiermit der oben genannten Person bescheinigt.
Bitte kreuzen Sie entsprechend an.

Sporttauglichkeit:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
--------------------	-----------------------------	-------------------------------

Relevante Erkrankungen:.....

Medikamente:

.....

(Ort,Datum)

.....

(Stempel, Unterschrift des Arztes)