

## Ärztliches Zeugnis zur Vorlage in der Physiotherapieschule

Name: .....

Vorname: .....

geboren am: ..... Größe: ..... cm    Gewicht: ..... kg

Anschrift: .....

Bisherige Krankheiten: .....

Operationen und Unfälle: .....

Akute Beschwerden:  
Sucht, Abhängigkeiten,  
Anfallsleiden: .....

Allgemeiner Befund: .....

Bewegungsapparat: .....

Wirbelsäule: .....

Atemorgane:  
Bestehende chronische  
Erkrankungen: .....

Kreislauforgane: .....

Bauchorgane: .....

Harnorgane: .....

Nervensystem: .....

Hörfähigkeit: .....

Sehfähigkeit: .....

Haut:  
Bruchanlagen,  
Krampfadern: .....

Urteil des untersuchenden Arztes über Sporttauglichkeit:

$\pi$  voll gegeben

$\pi$  eingeschränkt gegeben

$\pi$  nicht gegeben

Eignung zum/zur Krankengymnasten/in: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift und Arztstempel