

Herner Eissportverein 2007 e.V.

Eishockey



Ärztliches Attest Zur Teilnahme am Leistungssport

Vorname / Nachname:

geboren am:

_____ , _____

Wurde heute in unserer Praxis untersucht.

Untersuchungsbefund:

(Bitte zutreffendes ankreuzen und entsprechend ergänzen)

Herz: ohne Befund mit Befund

Blutdruck: _____ mmHg.

Lunge: ohne Befund mit Befund

Gelenke: ohne Befund mit Befund

Relevante Dauerdiagnosen: _____

Dauermedikation: _____

Aus Ärztlicher Sicht bestehen keine Einwände gegen eine Teilnahme am Leistungssport
Bemerkungen:

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel

Hinweis: Teilnahme an sportlichen Aktivitäten nur mit ärztlichem Attest!
