Informationsblatt Ärztliche Untersuchung

Jeder Teilnehmer, der eine Lizenz löst, um an einer Motorsportveranstatung teilnehmen möchte, muss körperlich fit sein. Aus diesem Grund ist eine ärztliche Untersuchung notwendig. Alle Abschnitte müssen wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt sein. Dieser Bescheid gilt für volljährige Teilnehmer für die ganze Saison, bei minderjährigen Teilnehmern beträgt die Gültigkeit 6 Monate ab Ausstellungsdatum.

Persönliche Daten:

Vor und Zuname: _____

geboren am: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Medizinische Vorgeschichte:

Sehstörungen	O Nein	O Ja, Details: _____
Asthma	O Nein	O Ja, Details: _____
Diabetes	O Nein	O Ja, Details: _____
Medikamentenallergie	O Nein	O Ja, Details: _____
Herz/Kreislaufstörungen	O Nein	O Ja, Details: _____
Psychische Erkrankung	O Nein	O Ja, Details: _____
Blutgerinnungsstörung	O Nein	O Ja, Details: _____

Blutdruck	O Normal	O Abnormal
Atmung	O Normal	O Abnormal
Puls	O Normal	O Abnormal
Bewegungsapparat:		
Arm links	O Normal	O Abnormal
Arm rechts	O Normal	O Abnormal
Bein links	O Normal	O Abnormal
Bein rechts	O Normal	O Abnormal
Wirbelsäule	O Normal	O Abnormal

Ergebnis der Untersuchung:

O Ich bestätige, dass bei der untersuchten Person keine gesundheitlichen Bedenken bestehen, an Motorsportveranstaltungen teilzunehmen.

O Ich bin der Meinung, dass der Gesundheitszustand der untersuchten Person keine Teilnahme an Motorsportveranstaltungen zulässt.

Weitere Anmerkungen:

_____

Ort/Datum — Unterschrift + Stempel des untersuchenden Arztes