

Ärztliches Zeugnis zur Vorlage in der PT Akademie - Schule für Physiotherapie

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

Durchgemachte Krankheiten: _____

Operationen und Unfälle: _____

Jetzige Beschwerden: _____

Größe/Gewicht: _____

Allgem. Befund: _____

Bewegungsapparat: _____

Wirbelsäule: _____

Atemorgane: _____

bestehen chronische Erkrankungen? _____

Kreislauforgane: _____

Bauchorgane: _____

Harnorgane: _____

Nervensystem: _____

Hörfähigkeit: _____

Sehfähigkeit: _____

Haut: _____

Bruchanlagen/Krampfadern: _____

Urteil des untersuchenden Arztes über:

volle Sporttauglichkeit: _____

Körperliche Eignung zur Physiotherapeutin/
zum Physiotherapeuten: _____

Datum: _____

(Stempel und Unterschrift des Arztes)