

Allg. Sporttauglichkeitsuntersuchung

☐ männlich ☐ weiblich

Name

Adresse

Geburtsdatum

Verletzungen/Operationen/Erkrankungen

Allergien

Medikation

Familienanamnese

Größe	cm	Gewicht	kg	BMI	kg/m ²	RR	/	mmHg	Puls	/min
-------	----	---------	----	-----	-------------------	----	---	------	------	------

Internistisch

Cor

Pulmo

Abdomen

Orthopädisch

Wirbelsäule

Hüfte

Obere Extremität

Untere Extremität

Sonstige Befunde

HNO
Augen/Visus
Neurologisch/Psych.
EKG
<p>Zur Aufnahmeprüfung des BORG Ternitz/Sportzweig geeignet:</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift