



Vorlage für den BERICHT MEDIZIN

Erkenntnisse aus der medizinischen Untersuchung

Name: Geburtsdatum:  
Datum: Alter:  
Größe: Body Mass Index:  
Gewicht:

Verletzung:  
Beschwerden:

Blutdruck in Ruhe, systolisch:  
Blutdruck in Ruhe, diastolisch:  
Ruhe EKG:

Klinischer physikalischer Status:  
Orthopädischer Status:

	IST	SOLL	Prozent
Lungenfunktion:			
Vitalkapazität (Liter):			
FEV1 (Liter):			
FEV1/VC:			
Kurzbeurteilung:			

Diagnose:

Empfohlene Maßnahmen:



Ergometriebefund:

Untersuchungsgrund:

Tauglichkeitsuntersuchung

Ergometrieart:

Beginn bei:

Steigerung:

Watt-Stufe	HF	RR	Symptome	Rhythmus	Extrasystole	Leitung	ST-T

Erholung	HF	RR	Symptome	Rhythmus	Extrasystole	Leitung	ST-T

Letzte Belastungsstufe:

Maximale Leistung in Watt:

Altersreferenzwert:

Bewertung der Leistungsfähigkeit:

Blutdruckregulation:

Herzfrequenzregulation:

Symptome:

Zusammenfassung:

Verantwortlicher Arzt:

Die Spielerin/der Spieler ist geeignet, den Handballsport in einer Altersklasse über ihrer/seiner Altersklasse auszuüben!

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des untersuchenden Arztes