

Sportärztliche Untersuchungsstelle in Hessen

Dokumentationsbogen zur sportmedizinischen Diagnostik
für die D – Kader – Erfassung beim LA-L



Anlage 1

Name:	_____
Vorname:	_____
Geb. Datum:	_____
Verein:	_____
Verband:	Hessischer Sportakrobatik Verband
Untersuchungsdatum:	_____

Körperliche Untersuchung / Stuserhebung
(Haltungs- und Bewegungsapparat, internistischer Status)

Ruhe – EKG

Ergometrie einschließlich Belastungs-EKG

Lungenfunktionstest

Urinprobe (auf Eisweiß, Glucose, Nitrit)

Vermessung / Körperfettprozentsatzabstimmung

Sporttauglich ja nein

Datum: _____

Unterschrift _____

Stempel der Untersuchungsstelle