

Allgemeine Belastungsfreigabe / Unbedenklichkeitsbescheinigung

Der Patient / die Patientin

Name	Vorname
Straße	Ort
PLZ	E-Mail
Geburtsdatum	Tel

möchte im Sportwissenschaftlichen Therapeutischen Kletter-Zentrum-Weinburg einen Laktat-Leistungstest absolvieren. Dieser Test erfordert eine individuelle maximale Ausbelastung des Herz-Kreislaufsystems. Mit dieser ärztlichen Freigabe wird aus medizinischer Sicht die Unbedenklichkeit einer solchen Belastung bescheinigt.

Untersuchungsergebnisse

Größe	_____ cm	Gewicht	_____ kg
Ruhe - EKG	<input type="radio"/> ohne Befund	<input type="radio"/> auffällig	
Ruhe - Blutdruck	<input type="radio"/> ohne Befund	<input type="radio"/> auffällig	
Bemerkungen: _____			
Lungenfunktionstest	<input type="radio"/> > 80% d. Normleistung	<input type="radio"/> < 80% d. Normleistung	
Bemerkungen: _____			
Belastungs - EKG	<input type="radio"/> ohne Befund	<input type="radio"/> auffällig	
Abbruchpuls	_____ je Minute		
Bemerkungen: _____			
Orthopädisch	unauffällig auffällig	Internistisch	unauffällig auffällig
Wirbelsäule	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	Herz	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Hüfte	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	Abdomen	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Obere Extremitäten	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	Leiste	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Untere Extremitäten	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	Lymphknoten	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Bemerkungen: _____			

Zusammenfassung

Aus ärztlicher Sicht bestehen bezüglich eines sportwissenschaftlichen Laktat-Leistungstests

keine Bedenken berechnigte Bedenken

Dem Sportler / der Sportlerin wird daher

eine keine Freigabe erteilt.

Begründung: _____

Untersuchungsdatum _____

Stempel und Unterschrift des verantwortlichen Arztes _____