
für Bewerber um eine Teilnahme am Internationalen Trainerkursus an der Sportwissenschaftlichen Fakultät der Universität Leipzig

Gewählte Sportart/Spezialisierung:

Angaben zur Person des Bewerbers

Name

 Vorname

Geburtsdatum

 männlich

 weiblich

Größe

 Gewicht

Anamnese

1. Angeborene Schäden

2. Durchgemachte oder bestehende Krankheiten /Leiden (Art, Zeitpunkt)

a) Herz-Kreislauf

b) Lungenkrankheiten/Tuberkulose

c) Andere übertragbare Krankheiten

(Malaria, Ruhr, Typhus, Meningitis, Fleckfieber, epidem. Gelbsucht, Trachom, Gelbfieber, Kinderlähmung, Geschlechtskrankheiten u.a.)

d) Sonstige Krankheiten

e) Unfälle

f) Operationen

3. Jetzige Beschwerden/Einnahme von Medikamenten

Organbefund

a. Stütz- und Bewegungsapparat

Wirbelsäule:

 Extremitäten:

Schulter:

 Hüfte:

 Knie:

b. Kreislauf

Blutdruck:

 Puls:

 Blut- und Lymphgefäße:

c. **Brustkorb** (Herz, Lunge)

d. **Bauchraum** (Verdauungssystem, Urogenitalsystem)

e. **Sinnesorgane** (Augen / Sehvermögen, Ohren, Haut)

f. **Nervensystem** (Reflexe, psychische Auffälligkeiten, Geisteskrankheiten)

g. **Gebiss** saniert behandlungsbedürftig

Labor (Laborwerte bitte beifügen)

HIV-Test positiv negativ Befunderhebung vom: _____

Hepatitis B positiv negativ Befunderhebung vom: _____

Hepatitis C positiv negativ Befunderhebung vom: _____

Lues (TPHA) positiv negativ Befunderhebung vom: _____

Gesamturteil

Der Bewerber ist aus meiner ärztlichen Sicht für eine Teilnahme am Unterricht in Theorie und Praxis eines Internationalen Trainerlehrganges

geeignet **nicht geeignet**

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes / Stempel

Für den Bewerber:

Ich bestätige, die vom Arzt gestellten Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers