Schweizer Bergführerausbildung / *Formation suisse des guides de montagne*
Ausbildungssekretariat / *Secrétariat de la formation*, Monbijoustrasse 61, Postfach, 3000 Bern 23
Tel : 0041 (0) 31 370 18 78, E-Mail : ausbildung@4000plus.ch

Sportärztliches Zeugnis / *Certificat médico-sportif*

1. Personalien / *Indications*:

Name und Vorname / *Nom et prénom*.....

Jahrgang / *Né en* .....

Beruf / *Profession* .....

Genaue Adresse / *Adresse exacte* .....

Vom Arzt auszufüllen / *à remplir par le médecin*:

2. Frühere Unfälle / *accidents antérieurs*:

.....

Kürzlich durchgemacht / *Survenus récemment*:

.....

3. Status:

Allgemeinzustand / *Etat général*:.....

Grösse / *Taille*: ..... Gewicht / *Poids*: .....

Obere Luftwege / *Voies respiratoires supérieures*: .....

Lungen / *Pumons*:.....

Herz / *Coeur*: .....

Blutdruck / *Tension artérielle*:.....

Abdominalorgane / *Organes abdominaux*: .....

Nevensystem / *Système nerveux*:.....

Urinuntersuchung / *Urine*: Eiweiss / *Albumine*:.....
Zucker /*Sucre*: .....

4. Beurteilung:

☐ Tauglich für die Bergführerausbildung /
Apte pour la formation de guide de montagne

☐ Untauglich / *inapte*

Datum der Untersuchung /
Date de l'examen:

Stempel und Unterschrift des Arztes /
Timbre et signature du médecin:

……