



Wanderleiterausbildung SBV / Formation d'accompagnateurs en montagne ASGM

Ausbildung / Formation, Monbijoustrasse 61, Postfach, 3000 Bern 14

Tel : 0041 (0) 31 370 18 78, Email : ausbildung@sbv-asgm.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:* Eiweis / *Albumine:*

Zucker / *Sucre:*

4. Beurteilung:

Tauglich für die Wanderleiterausbildung/
Apte pour la formation des accompagnateurs en moyenne montagne

Untauglich / *inapte*

Datum der Untersuchung /
Date de l'examen:

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

