



# VIENNA CELTIC RFC

## Allg. Sporttauglichkeitsuntersuchung

<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich Name: ..... Adresse: ..... Geburtsdatum: ..... <b>Verein:</b> <u>Vienna Celtic RFC</u> <b>Sportart:</b> <u>Rugby</u>		Name: .....  Stempel  Unterschrift: ..... Untersuchungsdatum: .....		
<b>Für den Wettkampfsport</b> <input type="checkbox"/> <b>Tauglich</b> <input type="checkbox"/> <b>Untauglich*</b>		*Begründung: ..... *zeitliche Begrenzung: .....		
<b>Familienanamnese</b>		<b>Relevante Erkrankungen / Verletzungen</b>		<b>Medikamente / Allergie</b>
Herz-Kreislauffrischio <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		.....		.....
RR.../...mmHg	Puls...../min	Gewicht.....kg	Größe.....cm	BMI.....kg/m <sup>2</sup>

Internistisch				
	Auffällig	Unauffällig	Auffälliger Befund: .....	
Herz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
Lunge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
Bauch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
Leiste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
Lymphknoten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abklärung bzw. Kontrolle wegen: .....	
.....				
Orthopädisch				
	Auffällig	Unauffällig	Auffälliger Befund: .....	
Wirbelsäule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
Hüfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
Obere Extremität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
Untere Extremität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abklärung bzw. Kontrolle wegen: .....	
.....				
Sonstige Befunde				
	Auffällig	Unauffällig	Auffälliger Befund: .....	
HNO (Hören)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
Augen (Sehen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
Haut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	
Neurol./Psych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abklärung bzw. Kontrolle wegen: .....	
.....				
<b>EKG</b>	Bemerkungen:			
<input type="checkbox"/> Auffällig	.....			
<input type="checkbox"/> Unauffällig	.....			