

Gesundheitszeugnis

für Laufsportveranstaltungen in Italien

Certificate of health

for Running Event in Italy

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Der Unterfertigte:
(Name und Nachname des überprüfenden Arztes)

Please fill out in block letters

The undersigned:
(Name and Surname of the licensed physician)



Adresse + Telefon der Praxis

Address + phone number of the medical practice

Erkläre in meiner Eigenschaft und Verantwortung als untersuchender Arzt/in, dass ich die Konsequenzen eventueller falscher Angaben anerkenne, bescheinige hiermit, dass Herr/Frau:

explain in my quality and responsibility as an examining physician, that I recognize the consequences of possible false statements, certify herewith, that Ms./Mrs./Mr.



geboren in / Geburtsdatum

born in / date of birth

wohnhaft in

resident in

am heutigen Tag erschienen ist und dass eine **medizinische Untersuchung auf Sporttauglichkeit** durchgeführt wurde.

has appeared today in my practice and that a **medical check-up on sports suitability** was carried out.

Die **Untersuchungen entsprechen dem italienischen Gesetz (Ministerialdekret 18/02/82 und 24/04/2013)** und umfassen folgende **Tests**: sportmedizinische Untersuchung, Herzbelastungstest mit Elektrokardiogramm, Urintest und Spirometrie.

The **medical check-ups carried out are in accordance with the Italian law (DM 18/02/1982 and DM 24/04/2013)** and include the following **tests**: medical-sports check-up, cardiac stress test with electrocardiogram, urine test and spirometry test.

Ich erkläre hiermit, dass der oben genannte Athlet gesund und für den Leistungssport "Leichtathletik" geeignet ist.

I declare that the above-mentioned athlete is healthy and fit for competitive sport "track and field".

Das vorliegende Attest ist ab dem Zeitpunkt der Untersuchung für ein Jahr gültig.

The present certificate is valid for one year from the date of the examination.

Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes

Date, signature and stamp of the physician

