

---

# Ärztliches Zeugnis

Zur Feststellung der gesundheitlichen Eignung für den Beruf eines  
Physiotherapeuten/in.

## Angaben zur Person

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Postleitzahl:
Wohnort:
Beruf:

## 1. Angaben der/des Untersuchten

Gesundheitszustand der Familie:

Eigener Gesundheitszustand, durchgemachte Erkrankungen und deren Folgen:

Jetzige Beschwerden:

## 2. Untersuchungsbefund

Größe in cm:

Gewicht in kg:

Allgemeinzustand:

Herz- und Kreislauf:

Atmungsorgane:

Bauchorgane:

Harnorgane (Sediment erforderlich):

Urin-E:

Urin-Z:

Ubg.:

Nervensystem/Psyche:

Sehvermögen:

Hörvermögen:

Sprachorgane:

Wirbelsäule:

Gliedmaßen:

Sonstige Befunde (Anlagen, Gebrechen):



**3. Impfnachweis**

für Hepatitis B wurde am ..... erbracht.

**4. Beurteilung (Berufstauglichkeit)**

**Hinweis:**

**§278 StGB Ausstellen unrichtiger Gesundheitszeugnisse.**

**Ärzte und andere approbierte Medizinalpersonen, welche ein unrichtiges Zeugnis über den Gesundheitszustand eines Menschen zum Gebrauch bei einer Behörde oder Versicherungsgesellschaft wider besseres Wissen ausstellt, werden mit Freiheitsstrafe bis zu zwei Jahren oder mit Geldstrafe bestraft.**

---

Ort und Datum

---

Unterschrift/Stempel