

Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung

für

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Die auf dem Anamnesefragebogen zum Rehasport angegebenen Begleiterkrankungen vom _____ (Datum des Anamnesefragebogens) sind in ihrer Ausprägung bei o. g. Patientin/Patienten nicht als Kontraindikation/en zu werten.

Eine Teilnahme am orthopädischen Rehabilitationssport ist somit aus medizinischer Sicht bedenkenlos möglich.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes