

Certificato medico di idoneità agonistica
per la NCL Charity Run dal 01 al 09 maggio 2010

.....
Nome, cognome, nato il

.....
Indirizzo completo

Conosco il/la paziente personalmente: ja nein

Il/La suddetta ha intenzione di partecipare ad maratona che prevede di percorrere 20-30 km al giorno per 7-8 giorni.

Non mi sono note malattie gravi che possano compromettere le prestazioni.

Ho visitato il signor/la signora suddetto/a il giorno.....

I risultati degli esami clinici non hanno evidenziato nessun motivo che porti a pensare che il/la suddetto/a non sia in grado di sostenere gli sforzi della maratona.

Il/La paziente e' stato sottoposto ad un ecg (Mehrkanal-EKG) il

Il risultato dell'ecg era normale non normale

L'ecg verra' consegnato al dottore che seguira' la maratona.

Visto i risultati della visita e degli esami, sono dell'opinione che il/la paziente possa partecipare alla maratona.

....., il

Luogo e data

.....
Timbro e firma del medico