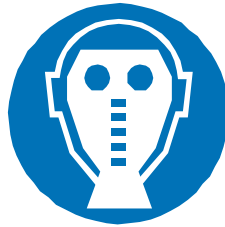


ÄRZTLICHES GUTACHTEN
über die Eignung
für den Atemschutzdienst
in der Feuerwehr



Ärztliches Gutachten
für die Feuerwehr

CERTIFICATO MEDICO
di idoneità
all'utilizzo di autoprotettori
nel servizio antincendi

Certificato medico
per il corpo dei vigili del fuoco

Name und Vorname: _____

Nome e Cognome:

geboren am: _____

nato il:

Beruf: _____

professione:

wohnhaft in: _____

residente a:

Straße: _____

via:

Telefonnummer: _____

n. telefono:

Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr: _____

Membro dei Vigili del Fuoco Volontari:

Urteil des Arztes über die Tauglichkeit:
Giudizio clinico sull'idoneità:

ja/sì nein/no

a) medizinisch
clinico

als Träger eines schweren Atemschutzgerätes geeignet?
idoneo all'utilizzo di autoprotettori?

b) technische Mängel
Difetti tecnici

Brillenträger – Kontaktlinsen
Occhiali – lenti a contatto

Farbenblindheit
Percezione cromatica assente

bewegliche volle Zahnprothese
Protesi dentaria non fissa

Hörgeräteträger
Protesi acustica

Leistungsschwäche beim Ergometertest
Deficit di prestazione fisica riscontrata nel test ergometrico massimale

Hinweis: Eine festgestellte Leistungsschwäche muss mittels Finnentest nachgeprüft werden

Nota: Un deficit di prestazione riscontrato nel test ergometrico massimale deve essere verificato mediante "Test Finlandese"

Bemerkungen: _____

Note:

Datum: _____

Data:

Der untersuchende Arzt

Il medico

gesehen: der Kommandant der Freiwilligen Feuerwehr
visto: il comandante del Corpo dei Vigili del Fuoco Volontari