

## Gesundheitszeugnis für Minilon



Name:

Arbeitsort:

Alter:

Größe:

Gewicht:

Geschlecht:

Puls:

Sehtest:

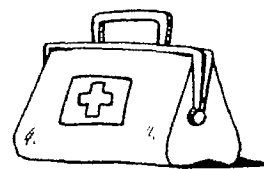
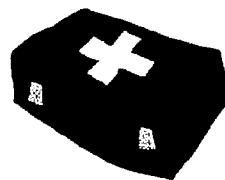
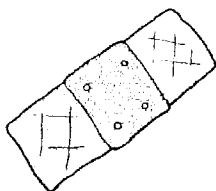
Temperatur:

Besonderes Merkmal:

10 Kniebeugen:

Auf einem Bein stehen:

Belastungstest:



Der Patient:

bestanden:

hat den Gesundheitstest

Unterschrift: