



Ärztliches Zeugnis

Das vorliegende Zeugnis ist vom untersuchenden Arzt umgehend und direkt an folgende Adresse zu senden:

Informations- und Rekrutierungsstelle der Päpstlichen Schweizergarde
Messmer Personalmanagement GmbH
Zaunstrasse 13
8750 Glarus

Persönliche Angaben

Name		Vorname(n)	
Adresse		PLZ/Ort	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Blutgruppe		Sozialvers.- Nummer	

Untersuchungsbericht

Familiäre Anamnese	
Persönliche physiologische Anamnese	
Persönliche pathologische Anamnese	



Genereller Untersuchungsbefund

Körperkonstitution	
Allgemeiner Gesundheitszustand	
Hautgewebe	
Fettgewebe	
Muskulatur	
Gelenksystem	
Sichtbares Lymphknotensystem	
Pulsschlag	
Körperlänge cm	
Körpergewicht kg	
Halsumfang cm	
Brustumfang cm	
Bauchumfang cm	
Oberarmumfang cm	
Blutdruck	
Atmung	
Sichtbare Anomalien und besondere Merkmale <i>(Plattfüsse, Krampfadern, Hernien, Narben, Epileptiker, Schwächezustände, Ohnmachtsanfälle, Stottern, usw.)</i>	



Spezifischer Untersuchungsbefund

Kopf			
Hals			
Brust			
Herz			
Vaskularsystem			
Abdomen			
Leber			
Milz			
Nieren			
Äussere Genitalien			
Glieder			
Brillenträger oder Kontaktlinsen			
Sehschärfe	R	L	Korr.
Gehörschärfe	R		L
Farbenblindheit			
Zähne (O/S/S – U/I/I) <i>(Die Zähne müssen vor den Eintritt in die Garde saniert sein!)</i>			
Nervensystem			
Psychisches Verhalten			
Genetische oder chronische Krankheiten			
Ausgeheilte Unfallverletzungen, vorgenommene chirurgische Eingriffe und erfolgte Spitalaufenthalte <i>(Unterlagen beilegen)</i>			



Vorgenommene Impfungen (Arten, Wiederholungen, Zeitpunkt)	
Allergien (Stoffe, Pollen, Medikamente)	
Regelmässiger oder gelegentlicher Raucher	☐ regelmässig ☐ gelegentlich
Regelmässiger oder gelegentlicher Alkoholtrinker	☐ regelmässig ☐ gelegentlich
Regelmässiger oder gelegentlicher Rauschgiftkonsument	☐ regelmässig ☐ gelegentlich
Medikamentenabhängigkeit	☐ nein ☐ ja, welche:
Gegenwärtige ärztliche Behandlung oder Therapie	☐ nein ☐ ja, welche:

Krankheiten Nervensystem

		* Datum (Wenn früher, oder letztes Ereignis)	Erklärung / Beschreibung
Zentral	☐ nein ☐ früher * ☐ zur Zeit		
Peripher	☐ nein ☐ früher* ☐ zur Zeit		
Folgeerscheinung	☐ nein ☐ früher* ☐ zur Zeit		
Epilepsie	☐ nein ☐ früher* ☐ zur Zeit		
Alter	☐ nein ☐ früher* ☐ zur Zeit		



Psychische Störungen

		* Datum (Wenn früher, oder letztes Ereignis)	Erklärung / Beschreibung
Von Krankheiten	☐ nein ☐ früher * ☐ zur Zeit		
Von Unfällen	☐ nein ☐ früher* ☐ zur Zeit		
Nach Operationen	☐ nein ☐ früher* ☐ zur Zeit		
Schwer geistige	☐ nein ☐ früher* ☐ zur Zeit		
Von Psychosen	☐ nein ☐ früher* ☐ zur Zeit		
Persönlichkeits- störungen	☐ nein ☐ früher* ☐ zur Zeit		

Psychoaktive Substanzen

		* Datum (Wenn früher, oder letztes Ereignis)	Erklärung / Beschreibung
Alkoholmissbrauch	☐ nein ☐ früher * ☐ zur Zeit		
Suchtmittel- missbrauch	☐ nein ☐ früher* ☐ zur Zeit		
Drogenkonsum	☐ nein ☐ früher* ☐ zur Zeit		
Alkoholabhängigkeit	☐ nein ☐ früher* ☐ zur Zeit		
Drogenabhängigkeit	☐ nein ☐ früher* ☐ zur Zeit		
Betäubungsmittel- abhängigkeit	☐ nein ☐ früher* ☐ zur Zeit		



Päpstliche Schweizergarde
Garde Suisse Pontificale
Guardia Svizzera Pontificia
Guardia Svizra Papala

Ärztliche Stellungnahme

Aufgrund der von mir persönlich vorgenommenen eingehenden Untersuchung des Obgenannten, erkläre ich diesen für den Dienst in der Päpstlichen Schweizergarde vom medizinischen Standpunkt aus als

☐ tauglich

☐ untauglich

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift des untersuchenden Arztes:
