



**Deutsche Sport & Entertainment  
VersicherungsGemeinschaft**

WECOYA PRIVATE & COMMERCIAL Underwriting GmbH  
Postfach 11 22 31  
D-20422 Hamburg  
Germany

**Ärztliche Bescheinigung / Medical Certificate**

**zur Personenausfall-Versicherung  
for a Nonappearance-Insurance  
(Stand/Version 2020/11)**

(bitte in Druckschrift ausfüllen/please fill in print letters)

Produktion/Firma:  
production/companies: \_\_\_\_\_

Veranstaltung/Projekt  
for the event/project: \_\_\_\_\_

Beschäftigungszeitraum: vom bis:  
Period of employment: from \_\_\_\_\_ till : \_\_\_\_\_

Untersuchte Person/Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum:  
reported person/name: \_\_\_\_\_ birthday: \_\_\_\_\_

**Feststellungen über den Gesundheitszustand nach erfolgter Untersuchung:  
results of the state of health after the examination:**

1. a) Gewicht/kg: \_\_\_\_\_ b) Größe (cm): \_\_\_\_\_  
weight/kilos : \_\_\_\_\_ height (cm): \_\_\_\_\_

**Bei mit „JA“ und/oder „AUFFÄLLIG“ beantworteten Fragen wird um detaillierten Kommentar gebeten.  
Please give detailed comments if questions are answered with „Yes“ or „conspicuous“.**

2. Haut und Schleimhäute  unauffällig  auffällig  
skin and mucous membranes inconspicuous conspicuous

Kommentar/comments: \_\_\_\_\_

3. Allergien/allergic conditions  nein/no  ja/yes

Kommentar/comments: \_\_\_\_\_

4. Mundhöhle und Rachen  unauffällig  auffällig  
mouth and throat inconspicuous conspicuous

Kommentar/comments: \_\_\_\_\_

5. Bronchien und Lungen  unauffällig  auffällig  
Bronchial systems and lungs inconspicuous conspicuous

Kommentar/comments: \_\_\_\_\_

6. Herz und Kreislauf  unauffällig  auffällig  
Cardio-vascular system inconspicuous conspicuous

Kommentar/comments: \_\_\_\_\_

**WE COVER YOUR ASSETS**



7. Leib  unauffällig  auffällig  
*Abdomen inconspicuous conspicuous*

Kommentar/*comments:* \_\_\_\_\_

8. Physiologische Reflexe  unauffällig  auffällig  
*Physiological reflexes inconspicuous conspicuous*

Kommentar/*comments:* \_\_\_\_\_

9. Psyche  unauffällig  auffällig  
*Psyche inconspicuous conspicuous*

Kommentar/*comments:* \_\_\_\_\_

10. Urinstatus (Combur 8-Test)  unauffällig  auffällig  
*Urine inconspicuous conspicuous*

11. Blutdruckwerte  Beurteilung  
*Blood-pressure Assessment*

12. Nimmt die zu versichernde Person Medikamente?  ja  nein  
*Does the person to be insured take any medicine? yes no*

**Wenn ja, wo gegen?**  
***If yes, please state diagnosis?*** \_\_\_\_\_

13. Liegen Anzeichen für unkontrollierte bzw. übermäßige Medikamenten-, Alkohol- oder sonstige Drogeneinnahme vor?  ja  nein  
*Are there any signs of taking excessively medicine, drug abuse or alcoholism? yes no*

Kommentar/*comments:* \_\_\_\_\_

14. Sonstige Feststellungen / *Other findings*  
(Rheumatismus, Diabetes, sonstige chronische Erkrankungen oder organische Fehlfunktionen)  
(*Rheumatism, diabetes, any other chronic disease or organic malfunction*)

15. Ist bei Gesamtbeurteilung des Untersuchungsergebnisses ein erhöhtes Ausfallrisiko erkennbar?  
*Do the overall results of this examination indicate any increased risk of illness/accident/non appearance?*

Ja/yes  Nein / no

Bemerkungen:  
Remarks: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,den/the \_\_\_\_\_  
Wohnort/*Place* Datum/*Date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des untersuchenden Arztes  
*Signature of examining physician*

Genauere Adresse/Stempel/*Full adress/Mark* \_\_\_\_\_