





# SFF BESTÄMMELSER FALLSKÄRMSVERKSAMHET

Kapitel: 408:06

Ärende: BEGRÄNSAD MED. TJÄNSTBARHETSBEDÖMNING FÖR RCP

Datum: 2024-01-01

Svenska Fallskärmförbundet  
Pontus Widéns väg 18  
722 23 Västerås

Telefon: 021-41 41 10  
SFF kansli: [info@sff.se](mailto:info@sff.se)  
webb: [www.sff.se](http://www.sff.se)

## BEGRÄNSAD MEDICINSK TJÄNSTBARHETSBEDÖMNING FÖR RCP

*Läkare ska före undersökning läsa igenom anvisning och signera utfästelse.*

**Till läkarundersökningen skall medtagas synundersökning från optiker med inskriven uppnådd synskärpa och refraktion (synfel) samt giltig legitimation**

**INNEHÅLL:**

Sid 1.	Anvisningar till läkaren.	Ifylles och undertecknas av läkaren.
Sid 2	Personuppgifter.	Ifylles av hopparen.
Sid 3	Frågor om hälsotillstånd.	Ifylles och undertecknas av hopparen.
Sid 4-5.	Undersökningsfynd (status).	Ifylles och undertecknas av läkaren.

### RCP-hopparens personuppgifter (TEXTA)

Efternamn, förnamn		Personnummer	
Postadress	Postnummer	Postort	
E-postadress			
Telefonnummer	Anhörigs telefonnummer		ID kontroll





