

Preventivní sportovní prohlídka – vzor pro výpis ze zdravotnické dokumentace
Vyplní registrující praktický lékař !

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště (ulice, město, PSČ):

Sport, sportovní oddíl (klub):

Kontakt na zákonného zástupce do 18 let věku (jméno, telefon):

- 1) Rizika v rodinné anamnéze (zejména kardiovaskulární, neurologická, náhlá úmrtí atd.):

- 2) Vrozená onemocnění a prodělaná závažná interní onemocnění (kolapsy, bezvědomí, asthma bronchiale, kožní choroby, metabolická onemocnění - diabetes mellitus, defekty imunity aj.):

- 3) Závažné úrazy, datum, následky:

- 4) Hospitalizace, operace, dispenzarizace, patologické nálezy od specialistů:

- 5) Ortopedické vady, poruchy hybného systému:

- 6) Alergie:

- 7) Jiné:

Podpis a razítko registrujícího praktického lékaře

Datum, miesto