**Dotazník pro posuzování zdravotní způsobilosti**

**Údaje pacienta:**

Jméno a příjmení: narozen dne :

Adresa trvalého pobytu :

**Údaje zákonného zástupce (rodiče)**

Jméno a příjmení : narozen dne :

Kontakt /telefon, mail/ :

Účel vydání posudku : dle potřeby můžete zaškrtnout více variant

* zotavovací akce (letní tábor,škola v přírodě)
* sportovní soustředění - druh sportu ………………………………………………………..
* školní plavání, předmět tělesná výchova
* ke sportu – druh sportu …………………………………………………………………………………….

název oddílu ……………………………………………………………………………………

četnost tréninku……………………………………………………………………………..

* jiné……………………………………………………………………………………………………………….

Rodinná anamnéza: vyskytlo se ve Vaší rodině náhlé či nevysvětlené úmrtí ?

* ANO
* NE

v případě že ANO, uveďte podrobnosti: (kdo, v kolika letech, bližší podrobnosti)

Sledován/a u odborného lékaře:

* ANO
* NE

v případě že ANO, uveďte jména specialistů , specializaci a doložte všechny odborné nálezy, které máte u sebe:

Užívá pravidelně léky:

* ANO
* NE

v případě že ANO,uveďte přesně jaké, včetně dávkování:

Alergie:

* ANO
* NE

V případě že ANO, uveďte podrobnosti

V ……………………. Dne …………… …………………………………….

podpis pacienta/zákonného zástupce

K  vyšetření doneste moč .

Pokud potřebujete potvrdit zdravotní způsobilost před zaregistrováním do sportovní organizace je nutné před vydáním posudku doplnit vyšetřit ekg, na které Vás odešleme. Počítejte tedy s tím, že vystavení tohoto posudku je časově náročnější.