

FORMULÁŘ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY SPORTOVCE

házenkářského klubu

Házená Poděbrady, z.s., Polní 46, 290 01 Poděbrady, IČ: 072 35 283

Žádost o lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke sportu podle zákona č. 373/2011 Sb. a prováděcí vyhlášky č. 391/2013 Sb.

Jméno:.....

Příjmení:.....

Datum narození:.....

Bydliště:

Výkonnostní sport* / Vrcholový sport* (* nehodící se škrtněte)

Druh sportu: Házená

Požadovaný druh lékařské prohlídky: vstupní*/pravidelná*/mimořádná*

U mimořádné prohlídky důvod:

.....

Odpovědnost za absolvování lékařské prohlídky nese sportovec. Pokud do začátku soutěže nepředá klubu lékařský posudek, nebude zapsán na soupisku družstva.

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Je zdravotně způsobilá/ý

Je zdravotně způsobilá/ý s podmínkou

.....

Je zdravotně nezpůsobilá/ý

Platnost posudku je 12 měsíců.

V dne

.....

razítko, jméno a podpis lékaře