

Potvrzení o preventivní lékařské prohlídce 2012

Já (jméno a příjmení) :

žádám o preventivní lékařskou prohlídku jako registrovaný sportovec

TJ/SK:

Rodné číslo:		
Základní diagnóza:		
Trvale užívané léky*:	Firemní název léku	Účinná látka

Sportovní odvětví	Souhlas	Případná omezení*
	ANO/NE	
ATLETIKA		
BOCCIA		
CURLING		
CYKLISTIKA		
LUKOSTŘELBA		
STOLNÍ TENIS		
ZÁVĚSNÝ KUŽELNÍK		

Zdravotní stav žadatele nebrání ve sportovní a závodní činnosti ve vyjmenovaných sportovních odvětvích.

..... Datum Razítko a podpis lékaře
Jméno lékaře hůlkovým písmem:	
Telefon do ordinace:	

* v případě potřeby použijte druhou stranu formuláře