Pro absolvování preventivního sportovního vyšetření (sportovní prohlídky), která není hrazená z veřejného zdravotního pojištění, je potřeba kromě samotného vyšetření výpis od registrujícího praktického lékaře. Vyplňte prosím následující údaje a požádejte registrujícího praktického lékaře o vyplnění výpisu ze zdravotní dokumentace.

Jméno a příjmení sportovce: .............................................................. Rodné číslo: ............................

Bydliště (ulice, město, PSČ): ...................................................................................................................

Sport, oddíl (klub): ..................................................................................................................................

**Výpis ze zdravotní dokumentace** (vyplní registrující praktický lékař)

1) Rizika v **rodinné anamnéze** (zejména kardiovaskulární, neurologická, záchvatovitá onemocnění, náhlá úmrtí ad.):

2) Vrozené vývojové vady, vrozená onemocnění a prodělaná závažná onemocnění (opakované záněty dýchacích cest, angíny, otitidy, infekce močových cest, infekční mononukleóza, borelióza, záchvatovité stavy, kolapsy, bezvědomí, asthma bronchiale, defekty imunity, kožní choroby, smyslové vady, diabetes mellitus, vrozené vady ad.):

3) Závažné úrazy, kdy, následky:

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

5) Ortopedické vady a poruchy hybného systému. Léčí / léčil se pacient na ortopedii / rehabilitaci? Proč?

6) Alergie včetně lékových:

Podpis a razítko PL: