

Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti športovca

Meno a priezvisko športovca:

Dátum narodenia:

Klub:

Potvrdzujem, že vyššie uvedený športovec bol dňa lekársky vyšetrený / bola posúdená jeho zdravotná spôsobilosť na vykonávanie športovej činnosti.

Záver lekára:

Športovec je zdravotne spôsobilý vykonávať krasokorčuľovanie / súťažný šport.

Druh lekára / rozsah vyšetrenia:

- ☐ lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore telovýchovné lekárstvo
- ☐ lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore pediatria

Ak potvrdenie vystavuje pediater, potvrdzuje, že vykonal alebo zabezpečil vyšetrenia potrebné na posúdenie zdravotnej spôsobilosti podľa smernice SKrZ, najmä anamnézu, klinické vyšetrenie, tlak krvi a pulzovú frekvenciu, antropometrické vyšetrenia, spirometriu, 12-zvodové EKG, ergometriu a záverečné vyhodnotenie spôsobilosti.

Prípadné obmedzenia alebo kratšia doba platnosti potvrdenia:

.....
.....

Potvrdenie je vystavené na účely preukázania zdravotnej spôsobilosti športovca pre účasť na aktivitách Slovenského krasokorčuľarskeho zväzu.

V dňa

.....

podpis a pečiatka lekára

Poznámka: Toto tlačivo nenahrádza odborné lekárske vyšetrenie. Rozsah vyšetrenia a záver o zdravotnej spôsobilosti určuje lekár podľa právnych predpisov, zdravotného stavu športovca a charakteru vykonávanej športovej činnosti