

**FORMULÁŘ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY SPORTOVCE
hokejového klubu HC VLCI Český Těšín z.s.**

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: ano

Druh sportu: **Lední hokej**

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 - nezpůsobilá/ý (nehodící zaškrtněte)

Je zdravotně způsobilá/ý s podmínkou

Hráč je způsobilý hrát závodně lední hokej. ANO - NE

Platnost posudku je 12 měsíců.

V dne

.....
razítko, jméno a podpis lékaře

*Vstupní při registraci je do 10 let + klidové EKG

*Pravidelná 1x za rok, do 10 let + klidové EKG, od 10 let zátěžový test + EKG(W170)

*Mimořádná při ostaršení hráče do vyšší věkové kategorie (LMŽ ,LSŽ)

