

# FORMULÁŘ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY SPORTOVCE

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

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Výkonnostní sport / ~~vrcholový sport~~

Druh sportu: RAGBY

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