ОЦЕНА ЗДРАВСТВЕНОГ СТАЊА И ФИЗИЧКЕ СПОСОБНОСТИ СПОРТИСТЕ/СПОРТСКОГ СТРУЧЊАКА

**ОЦЕНА ОПШТЕ ЗДРАВСТВЕНЕ СПОСОБНОСТИ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Презиме (име једног родитеља)  и име | |  | | |  |
| Датум рођења |  | Датум прегледа |  | Број протокола |  |
|  |  | Kлyб | |  | |
| Назив националног гранског спортског савеза |  | Спортска грана | |  | |
| Спортска дисциплина |  | Категорија | |  | |
| Клуб/школа |  |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Оцена: | 1) способан |
|  | 2) привремено способан |
|  | 3) неспособан за предложену спортску грану, односно дисциплину |
|  | 4) оцена и мишљење се не могу дати због |

Упознат са чл. 19. и 20. Закона о спорту и чл. 13, 17. и 18. Правилника о спровођењу здравствених прегледа спортиста

и спортских стручњака

Други прегледи који се захтевају спортским правилима надлежног спортског савеза:

Потребно је да се ураде додатни прегледи:

Потребно је да се консултује лекар специјалиста:

Саветује се:

Печат установе, потпис и печат лекара