

Potwierdzenie lekarskie o zdolności do Gry



Dane zawodnika

Nazwisko: _____

Imię: _____

Data ur.: _____

Data Badania	Waga	Wzrost	Wyniki badania	Podpis lekarza, pieczętka	Data następnego badania

Jak wykonujemy badania:

1. Udajemy się do lekarza rodzinnego po skierowanie na badania lub wykonujemy prywatnie – ekg i morfologia krwi
2. Z wynikami badań zawodnik udaje się na kontrolę lekarza sportowego we własnym zakresie lub razem z innymi zawodnikami wg terminu, który określa klub (termin i miejsce kontroli ustala klub)
3. Badania powtarzamy każdego roku
4. Badania są obowiązkowe dla każdego zawodnika UKS „RAP” Radomsko