

## СПОРТСКО-МЕДИЦИНСКИ УПИТНИК, КРАЋА ФОРМА

## Лични подаци

Име (име једног родитеља) и презиме		<b>М</b>	<b>Ж</b>
Датум рођења		ЈМБГ	
Адреса		Општина/Град	
E-mail		Телефон	
Број исправе о осигурању, Филијала РФЗО		ЛБО	
Занимање		Радно место / школа	

## Спортска активност

Спортска организација / клуб				
Национални грански спортски савез				
Спортска грана				
Категорија				
Спортска дисциплина				
Место, односно положај у екипи				
Тренер				
Број такмичења / утакмица у претходној години?	до 10	10–20	20–30	више од 30
Да ли се такмичите ван своје узрастне категорије?	<b>ДА</b>		<b>НЕ</b>	
Наведите свој најбољи спортски успех				
Да ли сте члан Националне селекције?	<b>ДА</b>		<b>НЕ</b>	
Које године сте почели да тренирате?				
Колико сати недељно тренирате?				
У којој сте фази такмичарског циклуса?	пауза	припреме	такмичење	
Да ли сте упознати са законским прописима о коришћењу забрањених супстанци у сврху постизања боље спортске форме и резултата	<b>ДА</b>		<b>НЕ</b>	

## Медицинска анамнеза

(уколико на неко питање одговорите са ДА, дајте информације у табели на крају упитника)

Датум последњег лекарског прегледа?		
1. Да ли сте од тог лекарског прегледа имали неких здравствених проблема – обољење, повреду, операцију, алергију?	<b>ДА</b>	<b>НЕ</b>
2. Да ли је било здравствених проблема у породици?	<b>ДА</b>	<b>НЕ</b>
3. Да ли користите лекове / суплементе?	<b>ДА</b>	<b>НЕ</b>
4. Да ли добро подносите физички напор?	<b>ДА</b>	<b>НЕ</b>
5. Имате ли тренутно здравствених тегоба?	<b>ДА</b>	<b>НЕ</b>
6. Да ли сте од последњег прегледа имали прекид физичке активности на више од месец дана због болести, повреде, операција или алергија?	<b>ДА</b>	<b>НЕ</b>

## Детаљнија објашњења питања на која сте одговорили са ДА:

Питање бр.	Појашњење

## Питања за особе женског пола:

Старост у тренутку прве менструације?		
Да ли су менструални циклуси редовни?	<b>ДА</b>	<b>НЕ</b>
Дужина трајања циклуса?		
Физичка активност у току менструалних крварења?	<b>ДА</b>	<b>НЕ</b>
Да ли је било изостанка циклуса у трајању од три месеца континуирано или збирно током читаве године?	<b>ДА</b>	<b>НЕ</b>

Овим потврђујем да су моји одговори на питања постављена у овом упитнику свеобухватни и тачни.

Датум

Потпис спортисте /спортског стручњака / родитеља / старатеља