

## ОЦЕНА ЗДРАВСТВЕНОГ СТАЊА И ФИЗИЧКЕ СПОСОБНОСТИ СПОРТИСТЕ/СПОРТСКОГ СТРУЧЊАКА

## ОЦЕНА ОПШТЕ ЗДРАВСТВЕНЕ СПОСОБНОСТИ

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

|        |  |
|--------|--|
| Оцена: | 1) способан  |
|        | 2) привремено неспособан                                       |
|        | 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