

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

1. ΜΕΤΡΗΣΑΤΕ:

α) Σωματομετρικά στοιχεία:

Υψος (εκ.)	Βάρος (κιλά)
---------------	-----------------

β) Αρτηριακή πίεση (εαν είναι πάνω από 140/90)
μετρήστε 3 φορές:

Συστολική	<input type="text"/>
Διαστολική	<input type="text"/>

2. ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ:

ΝΑΙ ΟΧΙ

α) Απουσία σφύξεων αρτηριών:

β) Υπάρχει φύσημα ή κλικ;
Εαν υπάρχει φύσημα ή κλικ:

Συστολικό

Διαστολικό

* Σε περίπτωση φύσηματος να παρεπεμφθεί σε καρδιολόγο

ΟΜΑΔΑ
ΑΙΜΑΤΟΣ
Rh

3. ΑΛΛΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

Παρακαλώ συμπληρώστε:

Φρονώ ότι ο ανωτέρω αθλητής μπορεί να προπονείται και να αγωνίζεται κανονικά.

Όνομα ιατρού

Ειδικότητα

Διεύθυνση

Ημερομ.

ΝΑΙ ΟΧΙ

.....

Υπογραφή Ιατρού

ΣΗΜ.: Συστήνεται όπως το παρόν αποσταλεί ΕΓΚΑΙΡΑ από το Σωματείο για έκδοση του Δελτίου Υγείας.
Όποια έντυπα ΔΕΝ είναι συμπληρωμένα σωστά, ή δεν συνοδεύονται με τα απαραίτητα συνημμένα έγγραφα και ιατρικές εξετάσεις, θα θεωρούνται ως άκυρα και θα επιστρέφονται πίσω στον αποστολέα.