

Ankieta do badania sportowego kolejna

Imię i nazwisko zawodnika
PESEL

WYWIAD SPORTOWY

1. Dyscyplina sportu

.....

2. Ilość godzin treningu tygodniowo

.....

WYWIAD OGÓLNY

1. Czy od ostatniego badania sportowego istotnie zmienił się stan zdrowia ?

TAK / NIE W jaki sposób?

2. Czy w ciągu ostatniego roku miał miejsce pobyt w szpitalu ? Czy rozpoznano jakieś nowe choroby ?

TAK / NIE Jakież?

3. Czy jest objęcie opieką jakiejś nowej poradni specjalistycznej ?

TAK / NIE Jakież?

4. Czy były jakieś urazy?

TAK / NIE Jakież?

5. Czy w ciągu ostatniego roku miała miejsce pilna lub planowa konsultacja kardiologiczna ?

TAK / NIE Z jakiego powodu?

6. Czy wśród członków rodziny ostatnio zostały zdiagnozowane nowe problemy zdrowotne, szczególnie kardiologiczne?

TAK / NIE Jakież?

Data

podpis Zawodnika

podpis Rodzica Opiekuna (w przypadku dzieci)

Dr Joanna
Iwankiewicz

Prywatna praktyka lekarska