

## LÉKAŘSKÁ PROHLÍDKY SPORTOVCE

Žádost o lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke sportu podle zákona č. 373/2011 Sb. a prováděcí vyhlášky č. 391/2013 Sb.

**Jméno hráče/hráčky:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_

**Bydliště:** \_\_\_\_\_

Druh sportu: **BASKETBAL** (výkonnostní sport)

Požadovaný druh lékařské prohlídky: **pravidelná, preventivní**

### LÉKAŘSKÝ POSUDEK

1) Je zdravotně způsobilá/ý \*

2) Je zdravotně způsobilá/ý s podmínkou \* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) Je zdravotně nezpůsobilá/ý \*

\* nehodící se škrtněte

Platnost posudku je 12 měsíců od jeho provedení.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
razítko, jméno a podpis lékaře