Centrum športovo-medicínskej diagnostiky
Nemčianska cesta 276 (V objekte Fit Factory, Nemce), 974 01 Banská Bystrica
0949 491 590 / sylvestr@sportdoktor.sk

Vyšetrovací dotazník športovca

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Tel. číslo (dobrovoľné):

Email (dobrovoľné):

Druh športu:

Klub:

Osobná anamnéza:

Vysoký krvný tlak	Áno	Nie	Operácie	Áno	Nie	Aké?	
Cukrovka	Áno	Nie	Úrazy	Áno	Nie	Aké?	
Ochorenie srdca (šelest, porucha rytmu)	Áno	Nie	Lieky	Áno	Nie	Aké?	
Astma	Áno	Nie					
Alergia	Áno	Nie					
Epilepsia	Áno	Nie	Náhle úmrtie v rodine pri športe	Áno	Nie		
Okuliare	Áno	Nie	Vážne ochorenie v rodine (ochorenie srdca, porucha zrážanlivosti krvi)	Áno	Nie		
Porucha zrážanlivosti krvi	Áno	Nie	V posledných dvoch týždňoch som bol chorý?	Áno	Nie		

Poučenie a písomný informovaný súhlas pacienta v zmysle par.6 zákona č. 576/2004, Z.z.

Navrhovaný diagnostický postup: ergometria / spiroergometria

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol informovaný o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach zdravotnej starostlivosti, ktorá mi má byť poskytnutá vrátane diagnostických postupov, ako aj o možných následkoch a možných rizikách. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.
Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným diagnostickým postupom súhlasím.

Dňa:

Podpis:

V zmysle Zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním osobných údajov uvedených v tomto zdravotnom dotazníku

V prípade príznakov infekčného ochorenia dýchacích ciest /kašel, nádcha, bolesti hrdla, zvýšená teplota/ nie je absolvovanie prehliadky so záťažovým vyšetrením vhodné. Chránite tým seba aj nás. Spoločne nájdeme náhradný termín.