

## Vyšetrovací dotazník športovca

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Bydlisko:

Email (dobrovoľné):

Druh športu:

Klub:

### Osobná anamnéza:

Vysoký krvný tlak	ÁNO	NIE	Operácie	ÁNO	NIE	aké?	<input type="text"/>
Cukrovka	ÁNO	NIE	Úrazy	ÁNO	NIE	aké?	<input type="text"/>
Ochorenie srdca	ÁNO	NIE	Lieky	ÁNO	NIE	aké?	<input type="text"/>
Astma	ÁNO	NIE					
Alergia	ÁNO	NIE	Náhle úmrtie v rodine pri športe	ÁNO	NIE		
Epilepsia	ÁNO	NIE	Vážne ochorenie v rodine	ÁNO	NIE		
			V posledných dvoch týždňoch som bol infekčne 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: .....

Športovca, event. zákonného zástupcu