



## LÉKAŘSKÁ PROHLÍDKA 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