

ÖSTERREICHISCHER MOTORSPORTVERBAND

Informační list - Lékařská prohlídka

Každý účastník, který si chce vyřídit licenci za účelem účasti na motoristické akci, musí být tělesně a zdravotně způsobilý. Z tohoto důvodu je nutná lékařská prohlídka. Všechny části musí být pravdivě a úplně vyplněny. Toto potvrzení platí pro dospělé účastníky po celou sezónu, u nezletilých účastníků činí platnost 6 měsíců od data vystavení.

Osobní údaje:

Jméno a příjmení: _____
Datum narození: _____
Ulice/Číslo popisné: _____
PSČ/Město: _____

Zdravotní anamnéza:

Poruchy zraku	☐ Ne	☐ Ano, podrobnosti: _____
Astma	☐ Ne	☐ Ano, podrobnosti: _____
Diabetes	☐ Ne	☐ Ano, podrobnosti: _____
Alergie na léky	☐ Ne	☐ Ano, podrobnosti: _____
Srdeční/oběhové potíže	☐ Ne	☐ Ano, podrobnosti: _____
Psychická onemocnění	☐ Ne	☐ Ano, podrobnosti: _____
Poruchy srážlivosti krve	☐ Ne	☐ Ano, podrobnosti: _____
Krevní tlak	☐ Normální	☐ Abnormální
Dýchání	☐ Normální	☐ Abnormální
Puls	☐ Normální	☐ Abnormální

Pohybový aparát:

Levý paže	☐ Normální	☐ Abnormální
Pravý paže	☐ Normální	☐ Abnormální
Levá noha	☐ Normální	☐ Abnormální
Pravá noha	☐ Normální	☐ Abnormální
Páteř	☐ Normální	☐ Abnormální

Výsledek vyšetření:

☐ Potvrzuji, že u vyšetřované osoby nejsou žádné zdravotní překážky pro účast na motoristických akcích.

☐ Domnívám se, že zdravotní stav vyšetřované osoby nedovoluje účast na motoristických akcích.

Další poznámky:

Místo/Datum

Podpis a razítko vyšetřujícího lékaře