



SPORCU SAĞLIK BELGESİ

T.C.Kimlik No :

Tarih.../.../20.....

ADI SOYADI	
DOĞUM YERİ VE TARİHİ	
SPOR KULÜBÜ	
TELEFON	
ADRES	
TELEFON	
E-POSTA	

İMZA
(Sporcunun kendisi veya reşit değilse velisi)

Tarih :.../...../....
Protokol No. :.....

SPORCU MUAYENE FORMU

Boy uzunluğu (cm) Vücut Ağırlığı (kg)..... Dominant taraf (el/ayak).....
Kan Basıncı (mmhg)..... Nabız Hızı.....

Fizik Muayene

Genel Görünüm	
Baş-Boyun	.....
K.V.S	.....
Solunum Sistemi	.....
Sindirim Sistemi	.....
Kas-iskelet Sistemi	.....
Deri	.....
Ürogenital Sistem Muayenesi	.....
Nörolojik Muayene	.....
Psikiyatrik Muayene	.....
Ağız ve Diş Sorgulaması	.....

ÖNEMLİ BULGULAR:

.....
.....
Gerekli Durumlarda Önerilen Laboratuvar Tetkikler :Biyokimyasal,Hematolojik, (kan sayımı, demir, demir bağlama kapasitesi) idrar, radyolojik, Kardiyolojik,(eforlu EKG,EKO vb) psikolojik testler, Diğer (odyo, MR vs.) Performans testleri (ölçme-değerlendirme)

.....
.....
.....

LİSANS MUAYENE VİZESİ

a)Yelken antrenmanı ve müsabakalarına girmesinde sağlık açısından bir engel yoktur.

b)-yapılan muayenede.....saptandığından ileri tetkik ve tedavi için bir sağlık kuruluşunda değerlendirilmesi ve Sağlık Kurulu Raporu alındıktan sonra antrenman ve müsabakalara katılması uygundur.

Not: Sağlık Kurulu Raporu bu belgeye eklenecektir.

TARİH...../...../.....

SAĞLIK KURUMU.....

HEKİMİN
ADI-SOYADI.....
DİPLOMA NO.....
(kaşe-imza)

Ulus İş Hanı Kat 2,06050 Ulus – Ankara
Tel: 0 312 311 23 61 Fax: 0 312 311 0078 e-mail: tyf-ankara@tyf.org.tr
Bolahenk Sok. No 11 80040 Ayazpaşa – İstanbul

ÖRNEKTİR