

SPORTININKO SVEIKATOS PATIKRINIMO KLAUSIMYNAS

(Pildo sportininkai virš 18 metų, atvykę pirmą kartą)

Eil. Nr.	Klausimai į kuriuos prašome atsakyti (“taip” arba “ne”)	Taip	Ne
1.	Ar sergate kokia nors liga, turite kokią negalią ar kitų medicininių nusiskundimų, kurie galėtų pabloginti sveiktos būklę sportuojant : širdies įgimtą ar įgytą ligą, širdies ritmo sutrikimus, padidintą kraujo spaudimą, bronchinę atsmą, geltą, epilepsiją, diabetą ir kt.? (jei “taip” – pabraukti)		
2.	Ar pastoviai sekate savo sveikatą pas šeimos ar kitus gydytojus?		
3.	Ar esate stebimas (-a) dėl širdies ir kraujagyslių ir kitų ligų?(jei “taip”-įrašyti)		
4.	Ar mokykloje buvote parengiamojoje / specialiojoje medicininėje fizinio pajėgumo grupėje? (jei “taip” – pabraukti)		
5.	Ar šiuo metu vartojate kokius nors vaistus ?		
6.	Ar buvote gydomas (-a) ligoninėje ? Išvardinti priežastis –		
7.	Ar alpote / arba turėjote kitų sąmonės sutrikimų? (jei “taip” – pabraukti)		
8.	Ar turėjote galvos traumų? (jei “taip” – pabraukti)		
9.	Ar svaigo/svaigsta galva? (jei “taip” – pabraukti)		
10.	Ar Jums būna /buvo ištikę pusiausvyros sutrikimų? (jei “taip” – pabraukti)		
11.	Ar yra galūnių judesių funkcijos sutrikimų arba sergate kokia nors su tuo susijusia liga?		
12.	Ar šeimoje yra sergančių širdies / širdies ir kraujagyslių ligomis?		
13.	Ar turite darbingumo apribojimų dėl ligos ar sveikatos problemų?		
14.	Ar skundžiatės pablogėjusia klausa / sirgote ausų ligomis? ? (jei “taip” – pabraukti)		
15.	Ar turite regos sutrikimų, dėl kurių pablogėja matymas?		
16.	Ar manote, kad dabar esate visiškai sveikas (-a) ?		

Užtikrinu, kad visa mano pateikta informacija yra teisinga, ir suprantu, kad pablogėjus sveikatos būklei, turiu nedelsdamas (-a) kreiptis į savo šeimos gydytoją.

(parašas)

(vardas, pavardė)