

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

1. ΜΕΤΡΗΣΑΤΕ:

α) Σωματομετρικά στοιχεία:

Υψος (εκ.)	Βάρος (κιλά)
---------------	-----------------

β) Αρτηριακή πίεση (εαν είναι πάνω από 140 / 190)
μετρήσατε 3 φορές:

Συστολική	<input type="text"/>
Διαστολική	<input type="text"/>

2. ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ: ΝΑΙ ΟΧΙ

α) Απουσία σφύξεων αρτηριών: ΝΑΙ ΟΧΙ

β) Υπάρχει φύσημα ή κλικ;
Εαν υπάρχει φύσημα ή κλικ: ΝΑΙ ΟΧΙ

Συστολικό

Διαστολικό

* Σε περίπτωση φύσηματος να παρεπεμφθεί σε καρδιολόγο

ΟΜΑΔΑ
ΑΙΜΑΤΟΣ
Rh

3. ΆΛΛΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ Παρακαλώ συμπληρώστε:

Φρονώ ότι ο ανωτέρω αθλητής μπορεί να προπονείται και να αγωνίζεται κανονικά.

Όνομα Ιατρού

Ειδικότητα

Διεύθυνση

Ημερομ.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπογραφή Ιατρού

Σημειώνεται όπως το παρόν αποστέλλει ΕΓΚΛΗΡΑ από το Σωματείο για έκδοση του Δελτίου Υγείας