

Образец № 2

У д о с т о в е р е н и е

Мъже, жени, младежи, юноши и девойки старша възраст

ЗАДЪЛЖИТЕЛЕН ПЕРИОДИЧЕН МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД

Дата: ..... 201 ... г.

Име: ..... ЕГН: .....

вид спорт ..... клуб .....

1. Клинико-лабораторно изследване: Кръв: Хб .....

Ер ..... Хематокрит ..... Лев ..... СУЕ .....

Биохимия: Кр. захар ..... АСАТ ..... АЛАТ .....

Урина: Алб ..... Зах ..... Уроб ..... Бил ..... Седимент: .....

2. Клиничен преглед интернист/спортен лекар: .....

3. Клиничен преглед травматолог: .....

4. ЕКГ в покой .....

5. Функционална диагностика: (велоергометрия) .....

6. Антропометрия: Ръст: ..... Тегло:.....

Измерване на % съдържание на мазнини .....

Динамометрия (дясна ръка): .....

Динамометрия (лява ръка): .....

7. Заключение: .....

..... подпис: .....

..... (лекар, направил заключението)