

POTVRDA O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI

IME I PREZIME PRISTUPNIKA	
OIB	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA	
NAZIV USTANOVE KOJA IZDAJE POTVRDU	

Pristupnik je:

SPOSOBAN

NESPOSOBAN

pohađati sve oblike nastave, uključujući i praktičnu nastavu, te pristupanje provjeri motoričkih sposobnosti koje podrazumijevaju umjereno teški i teški tjelesni napor.

Zdravstvena sposobnost utvrđena je temeljem:

- Potvrde o zdravstvenom stanju izdane od strane izabranog liječnika obiteljske/opće medicine
- Anamneze: obiteljske, osobne, radne i sportske
- Antropometriju (visina, težina, indeks tjelesne mase)
- Klinički pregled
- EKG u mirovanju
- Spirometriju
- Laboratorijske pretrage: KKS, GUK, urin

Datum i mjesto pregleda: _____

POTPIS I PEČAT LIJEČNIKA
(ISKLUČIVO specijalist medicine rada i sporta ili specijalist sportske medicine)
