

**Jméno:**

**Rodné číslo:**

Jaká závažnější onemocnění jste prodělal(a):.....  
Angíny - ano ne Zánět mozkových blan - ano ne Stavby bezvědomí - ano ne  
Byl(a) jste někdy hospitalizován(a), pokud ano, tak proč:.....  
Byl(a) jste někdy operován(a), pokud ano, tak proč:.....  
Které závažnější úrazy jste prodělal(a) a jaké zanechaly následky:.....  
Pokud jste alergik, tak na co:..... Čím jste léčen(a):.....  
Máte nějaké současné zdravotní potíže, jaké:.....  
Berete nějaké léky nebo přípravky, pokud ano, jaké:.....

Zkolaboval(a) jste někdy nebo omdlel(a) během cvičení?	ANO	NE
Měl(a) jste někdy pocit svírání na hrudi během cvičení?	ANO	NE
Vyvolal někdy běh svírání na hrudi?	ANO	NE
Měl(a) jste někdy pocit svírání na hrudi, pískání a kašle, který by zhoršoval váš sportovní výkon?	ANO	NE
Léčil(a) jste se někdy pro astma?	ANO	NE
Měl(a) jste někdy křeče?	ANO	NE
Měl(a) jste někdy jakékoliv problémy se srdcem?	ANO	NE
Měl(a) jste během minulého měsíce závažné virové onemocnění (např. myokarditidu, mononukleózu)?	ANO	NE
Bylo vám někdy řečeno, že máte revmatickou horečku?	ANO	NE
Bral(a) jste dlouhodobě nějaké léky, během posledních dvou let?	ANO	NE
Byl(a) jste někdy dušný(á) při-, nebo po sportu?	ANO	NE
Bolelo vás někdy na hrudi při-, nebo po sportu?	ANO	NE
Cítil(a) jste někdy náhlé bušení srdce nebo nepravidelnost (výpadky) tepu?	ANO	NE
Unavíte se rychleji při sportu než vaši soupeři či spoluhráči?	ANO	NE
Bylo vám někdy řečeno, že máte šelest na srdci?	ANO	NE
Bylo vám někdy řečeno, že máte srdeční arytmií?	ANO	NE
Bylo vám někdy řečeno, že máte epilepsii?	ANO	NE
Doporučil vám někdy někdo, abyste ze zdravotních důvodů zanechal(a) sportu?	ANO	NE
Bylo vám někdy řečeno, že máte vysoký krevní tlak?	ANO	NE
Máte obtíže s dýcháním nebo záchvaty kašle během nebo po sportovní činnosti?	ANO	NE
Zemřel někdo v rodině náhlou smrtí před 50. rokem věku?	ANO	NE
Trpěl někdo v rodině před 50. rokem věku		
- opakovanými stavy bezvědomí?	ANO	NE
- záchvatovitým stavem křečí?	ANO	NE
- tak, že se topil během plavání?	ANO	NE
- závažnou arytmií?	ANO	NE
Onemocněl někdo v rodině před 50. rokem věku		
- tak vážně, že musel mít operaci srdce?	ANO	NE
- tak, že má voperován kardiostimulátor nebo defibrilátor?	NO	NE
Měl někdo v rodině před 50. rokem věku nevysvětlitelnou autonehodu?	ANO	NE
Má někdo v rodině Marfanův syndrom?	ANO	NE
Zemřelo někomu v rodině dítě náhlou smrtí?	ANO	NE

Hlavnímu sportu se věnujete od roku:.....

Kolik hodin týdně v posledním roce trénujete v létě..... v zimě.....

Jméno trenéra:.....

Podpis sportovce/u nezletilých podpis rodičů/.....