

Kérem, hogy a sportorvosi vizsgálatra a kitöltött kérdőív mellett korábbi leleteit, zárójelentéseit is hozza magával. A kérdőívet egyszerű magyar nyelven, de olvashatóan kérem kitölteni.

A sportoló teljes neve: születési hely, idő:
Anyja leánykori neve: TAJ: lakcím:
telefonszám: e-mail cím:
házi orvos/házi gyerekorvos neve, pecsétszáma:
korábbi sportágak: jelenlegi sportág(ak):
jelenleg hetente hány órát edz:
jelenlegi egyesületének neve: **amatőr** vagy **hivatásos** sportoló?
mely sportágban mettől meddig sportolt:

legjobb hazai vagy nemzetközi eredményei a sportág megnevezésével, évszámmal:

a sportoló testsúlya: kg testmagassága: cm
szemüvege közelre: jobb -- + D, bal -- + D; távolra: jobb -- + D, bal -- + D

Kérdések

1. Volt-e bármilyen betegsége korábban? **igen – nem**
2. Hiányzik-e bármelyik szerve (pl.: egyik veséje, vagy lépe, stb.)? **igen – nem**
3. Kezelték-e kórházban? **igen – nem**
4. Szed-e rendszeresen gyógyszert, orvosi előírásra vagy anélkül? **igen – nem**
5. Szedett-e korábban vagy szed-e táplálék kiegészítőt, testsúly csökkentő- vagy növelő szert, teljesítmény fokozót? **igen – nem** Jelenleg szed-e ilyet? **igen – nem**
6. Használ-e valamilyen inhalációs jéztítményt (spray, nebulizer, stb.)? **igen- nem**
7. Allergiás-e, túlérzékeny-e bármire? **igen – nem**
8. Előfordult-e, hogy elájult vagy úgy érezte, nagyon gyenge, mindjárt el fog ájulni? **igen - nem**
Előfordult-e ez edzés alatt vagy közvetlenül utána? **igen - nem**
9. Volt-e valaha mellkasi fájdalma? **igen – nem**
Előfordult-e ez edzés alatt vagy közvetlenül utána? **igen - nem**
10. Volt-e valaha erős szédülése? **igen – nem**
Előfordult-e ez edzés alatt vagy közvetlenül utána? **igen - nem**
11. Edzésen hamarabb elfárad, mint sporttársai? **igen - nem**
12. Érezte-e bármikor, hogy szíve hirtelen szaporán kezd verni vagy össze-vissza, rendszertelenül, vagy azt, hogy kimarad egy-egy ütés? **igen - nem**
13. Mondták-e már bármilyen orvosi vizsgálaton, hogy magas a vérnyomása? **igen - nem**
14. Mondták-e már bármilyen orvosi vizsgálaton, hogy szívzöreje van? **igen - nem**
15. Mérték-e már Önnél kórosan magas vércukrot, koleszterint? **igen - nem**
Volt-e korábban bármilyen kóros labor eltérése? **igen - nem**
16. Szülők, nagyszülők, testvérek között volt-e 50 éves kor alatt betegség miatt hirtelen halál vagy szívbetegség miatti halál? **igen – nem**
17. Szülők, nagyszülők, testvérek között előfordult-e valamelyik a következő betegségek közül: daganat, magas vérnyomás, cukorbetegség, szívbetegség, agyvérzés, szívritmuszavar, eszméletvesztés, Marfan szindróma, végtagi érszűkület, a szív katéteres vizsgálata, szívműtét? **igen – nem**
18. Az elmúlt egy évben volt-e komolyabb fertőzése (pl.: szívízomgyulladás, mononucleosis, stb.)? **igen - nem**
19. Volt-e olyan bármikor, hogy szívbetegség, szívprobléma miatt nem tanácsolták a sportolást, testnevelést? **igen – nem**
20. Van-e jelenleg bármilyen kóros börtünete (pl.: kiütés, foltok, hólyagok, pattanás, gennyes kelés, viszkető terület, stb.)? **igen – nem**
21. Volt-e valaha fejsérülése? **igen – nem** Elszenvedett-e valaha kiütést, KO-t? **igen – nem**
22. Volt-e valaha rohamszerű görcsroham a akár egyes testrészein, akár egész testén? **igen – nem**
Mondták-e valaha, hogy epilepsziás? **igen – nem**
23. Előfordult-e, hogy nagy melegben végzett edzésről rosszul lett, vagy beteg lett? **igen – nem**
24. Előfordult-e valaha: nehézlégzés, fulladás, sípoló légzés, köhögőroham? **igen – nem**
Előfordult-e ez edzés alatt vagy közvetlenül utána? **igen – nem**

25. Asztmás-e? **igen – nem**
26. Van-e bármilyen, évszaktól függő allergiája? **igen-nem** Igényel-e orvosi kezelést? **igen-nem**
27. Használ-e bármilyen eszközt, ami a sportágában nem szokásos (pl.: térdvédő, bokavédő, brace, fogszabályozó, hallókészülék, stb.)? **igen – nem**
28. Volt-e valaha bármilyen probléma vagy panasz a szemével, látásával, hallásával? **igen – nem**
29. Visel-e szemüveget, kontaktlencsét, védőszemüveget? **igen – nem**
30. Volt-e valaha csonttörése? **igen – nem**
31. Volt-e valaha műtéti beavatkozást igénylő sérülése vagy sportsérülése? **igen – nem**
32. Volt-e kezelést igénylő csont-, ízület-, szalag-, izomsérülése? **igen – nem**
Melyik testrészén?
33. Volt-e valaha sérüléstől független, duzzanattal, fájdalommal járó csont-, ízület-, szalag-, izomproblémája? **igen – nem** Melyik testrészén?
34. Szükség volt-e valaha testsúlyának növelésére vagy csökkentésére? **igen – nem**
35. Fogyaszt-e rendszeresen, hogy sportága követelményeinek (pl.: súlycsoport) megfeleljen? **igen – nem**
36. Ez a fogyás alkalmanként meghaladja-e az 5 kg-ot? **igen – nem**
37. Jelenleg fáradtnak, kimerültnek, ingerlékenynek érzi-e magát? **igen – nem**
38. Hány évesen menstruált először? Van-e menstruációs zavara? **igen – nem**
39. Az elmúlt 12 hónapban hány menstruációs ciklusa volt?
40. Az edzés vagy versenyzés befolyásolja-e ciklusát? **igen – nem**
41. Most szed-e fogamzásgátlót? **igen – nem** Korábban szedett-e? **igen – nem**
- A. Dohányzott-e korábban? **igen – nem** Jelenleg dohányzik-e? **igen – nem**
- B. Ismeri-e a doppinglistát? Ismeri-e a tiltott szereket? **igen – nem**
- C. Van-e bármi más, amit el akar mondani? **igen – nem**
- Kérem, részletezze az **igen** válaszokat:

Kijelentem, hogy legjobb tudomásom szerint a fenti válaszok a valóságnak megfelelnek.
Eltitkolt betegségem nincs. Gondozott gyermekemnek eltitkolt betegsége nincs.
Dátum:

.....
a sportoló aláírása

.....
a szülő/gondviselő neve

.....
a szülő/gondviselő aláírása

RR bal o: / Hgmm jobb o: / Hgmm p: /min ritm./egy-egy ES/arrythm
bőr: pajzsm.: garat: pulmo: has:
hallás: org.neurol.: ortopedia:

szív kóros zöreje nem/hallható: ao a.pulm. Erb jo kamra

visus 5m: bo jo 30cm: bo jo szemü/klencse 5m: bo jo 30cm: bo jo
nem/ismert eltérés/bal/jobbsz/impulzus

vizelet: neg/pos.: fvs nitr feh glu ket ubg bilr vér hgb
nem tud mintát adni/menses miatt korlátozottan értékelhető
EKG: neg./ ritmus: P: PQ: QRS: R tengely: (I. II. III.)
ST: T: Átm. V kóros: in /komp JTSzB egyéb:
EKG kiadva II.-III.-Avf sajka ST

jav./szüks.: házio /nőgy./urol./kardiol /UH /gastroent /szemészet / alk./rendszeres nyugalmi RR p mérés

vizsg.<18é 1.e	vizsg.>18é 2.e	sürgős 5.e	utólag 1.e	hivatásos 9.7e	nincs TAJ 8.e
----------------	----------------	------------	------------	----------------	---------------