

**Informace uvedené v tomto dokumentu jsou důvěrného charakteru.
Veškeré změny, rozšiřování nebo kopírování jsou přísně zakázány.**

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Národní federace

Czech Triathlon Association

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Osobní anamnéza

Ano Ne

1. Omdlel jste nebo měl náhlou slabost při sportu bez jasné příčiny ?
2. Měl jste někdy pocit tísně nebo tlaku na hrudi ?
3. Vyvolal běh pocit tísně na hrudi ?
4. Máte někdy pocit tísně na hrudi, kašel, dušnost, které vám omezují sportovní činnost ?
5. Byl jste někdy léčen nebo hospitalizován (ležel v nemocnici) pro astma ?
6. Měl jste někdy nějaký záchvat ?
7. Bylo vám někdy řečeno, že máte epilepsii ?
8. Bylo vám někdy řečeno, že máte zanechat sportu kvůli zdravotním problémům ?
9. Byl vám někdy naměřen vysoký krevní tlak ?
10. Bylo vám někdy řečeno, že máte vysoký krevní cholesterol ?
11. Měl jste někdy dýchací potíže nebo kašel během fyzické aktivity ?
12. Měl jste někdy závratě během nebo po tělesné aktivitě ?
13. Měl jste někdy bolesti na hrudi během nebo po fyzické aktivitě ?
14. Měl jste někdy pocit bušení nebo přeskokování na srdci ?
15. Jste rychleji únaveni než vaši přátelé během fyzické aktivity ?



Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

16. Bylo vám někdy řečeno, že máte srdeční šelest ?
17. Bylo vám někdy řečeno, že máte poruchu srdečního rytmu ?
18. Měl jste někdy v minulosti jiné srdeční potíže ?
19. Měl jste těžkou virovou infekci (např. myokarditidu – zánět srdečního svalu nebo mononukleozu) během posledního měsíce ?
20. Měl jste někdy revmatickou horečku ?
21. Máte nějakou alergii ?
22. Užíváte v současnosti nějaké léky ?
23. Užíváte nebo jste užíval nějaké léky během posledních dvou let ?

Rodinná anamnéza

Někdo ve vaší rodině před dosažením 50 let věku:

Ano Ne

24. Zemřel náhle a neočekávaně ?
25. Byl léčen pro opakované ztráty vědomí ?
26. Měl nevysvětlitelné záchvatovité problémy ?
27. Nevysvětlitelně se utopil při plavání ?
28. Měl nevysvětlitelnou dopravní nehodu ?
29. Měl srdeční transplantaci ?
30. Měl implantová kardiostimulátor nebo defibrilátor ?
31. Byl léčen pro nepravidelný srdeční rytmus (arytmii) ?
32. Měl srdeční operaci ?
33. Vyskytlo se ve vaší rodině náhlé úmrtí dítěte ?
34. Bylo někomu ve vaší rodině řečeno, že má Marfanův syndrom ?

Potvrzuji, že jsem všechny informace poskytl/a pravdivě a přesně

Datum

Podpis sportovce



SPORT IN
THE OLYMPIC
PROGRAMME

