|  |
| --- |
| E:\САЈТ\Grb FSG.jpg |

# **ФУДБАЛСКИ САВЕЗ ГРАДА ЛОЗНИЦЕ**

**ЈЕДИНСТВЕН ОБРАЗАЦ ИЗВЕШТАЈА СПОРТСКО МЕДИЦИНСКОГ ПРЕГЛЕДА О ОПШТОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ СПОСОБНОСТИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив клуба: |  |
| Ранг такмичења: |  |
| Име и презиме: |  |
| Датум рођења: |  |
| Јмбг: |  |
| Датум прегледа: |  |

***Оцена способности:***

1. **Способан**
2. **Неспособан**

(заокружити)

**Назив и адреса установе Печат установе Факсимил и потпис лекара**

 ***Напомена:***

 ***\*****Сваки играч мора бити лекарски прегледан и оглашен способним за наступање.*

***\*****Лекарски преглед мора бити исправно унесен у информациони систем КОМЕТ (за сваког играча посебно у секцију „Додатне информације“---„Лиценце“)*

***\*****Рок важности лекарског прегледа за играче који на дан прегледа имају најмање 17 година траје 6 месеци, а за остале играче 4 месеца.*

***\*****Лекарске прегледе обавља специјалиста спортске медицине или специјалиста педијатрије (само за лиге млађих категорија). Уколико на територији општине-града где се налази седиште клуба ниједна здравствена установа из Плана мреже здравствених установа Републике Србије не испуњава законом прописане услове за обављање делатности спортске медицине, лекарске прегледе може обављати:* ***специјалиста интерне медицине****,* ***специјалиста медицине рада*** *или* ***специјалиста опште медицине.***