



30. Volt-e valaha valamilyen probléma a szemével vagy a látásával?	Igen	Nem
31. Visel-e szemüveget, kontaktlencsét vagy védőszemüveget?	Igen	Nem
32. Volt-e csonttörése?	Igen	Nem
33. Volt-e műtéti beavatkozást igénylő sportsérülése?	Igen	Nem
34. Volt-e valaha csont-, ízületi-, szalag vagy izom problémája sérülésből adódóan, mely kezelést igényelt? Ha igen, jelölje meg, hol?	Igen	Nem
35. Volt-e valaha olyan csont-, ízületi-, szalag- vagy izomproblémája, ami fájdalommal, esetleg duzzanattal járt – sérüléstől függetlenül? Ha igen, jelölje meg, hol?		Nem
fej nyak hát mellkas váll felkar	könyök alkar csukló kézfej ujjak	csípő comb térd lábikra/lábszár boka lábfej
36. Szükség volt-e valaha testsúlyának növelésére vagy csökkentésére?	Igen	Nem
37. Fogyaszt-e rendszeresen, hogy sportága követelményeinek (pl. súlycsoport) megfeleljen?	Igen	Nem
38. A fogyasztás mértéke meghaladja-e az 5 kg-ot?	Igen	Nem
39. Fáradtnak, kimerültnek, vagy ingerlékenynek érzi-e magát?	Igen	Nem
40. Ismeri-e a doppinglistát?	Igen	Nem
41. Van-e olyan problémája, amely a kérdések között nem szerepel, és el kívánja mondani?	Igen	Nem

#### Csak női sportolók részére (42-46)

42. Hány éves korában menstruált először?		
43. Az elmúlt évben hány menstruációs ciklusa volt?		
44. Edzés/versenyzés befolyásolja-e a ciklusát?	Igen	Nem
45. Szed-e fogamzásgátlót?	Igen	Nem
46. Van-e menstruációs zavara?	Igen	Nem

#### Kérjük, részletezze az „igen” válaszokat (1-46 kérdés)

Kijelentem, hogy legjobb tudásom szerint a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és eltírt betegsémem nincs. Tudomásul veszem, hogy amennyiben - két egymást követő sportorvosi vizsgálat között - egészségügyi állapotomban változás történik, azt közölnöm kell a vizsgáló sportorvossal.

*Tájékoztatjuk, hogy a Nemzeti Sportinformációs Rendszer részére - személyazonosításra alkalmatlan módon - statisztikai célú adatkezelés, illetve továbbítás történik.*

Tájékoztatjuk, hogy 2014. év január 1-től a sportorvosi vizsgálat elektronikus nyilvántartásba rögzítésével válik csak érvényessé a sportorvosi engedély, melynek eredményéről, az Önt leigazoló sportszövetséget, mint versenyengedélyének kiállítóját értesítenünk szükséges. A sportorvosi bélyegző megszűnésével az engedély elektronikusan válik ellenőrizhetővé.

*Alulírott hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a sportorvosi engedélyem érvényességéről (személyemet beazonosítható módon) az OSEI tájékoztatást adjon a versenyengedélyt részemre kiállító szervezet részére (pl. egyesület, szövetség).*

Igen                      Nem

*Aláírással a fentieket, mint a nevezett sportoló törvényes képviselője igazolom:*

Dátum:

.....  
sportoló

.....  
törvényes képviselő  
(18 év alatti sportoló esetén)