

6. ЛЕКАРСКО УВЕРЕЊЕ

Упућујемо вам _____
фудбалског судију/делегата из _____ НА
СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД И МИШЉЕЊЕ ДА ЛИ ЈЕ СПОСОБАН
ЗА ОБАВЉАЊЕ ДУЖНОСТИ ФУДБАЛСКОГ СУДИЈЕ

ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА

Датум и број протокола

ЗА СУДИЈЕ

ВИСИНА _____

ТЕЖИНА _____

ОФТАМОЛОШКИ НАЛАЗ

| | | | |
|---------------------|-------|---------------------|-------|
| ВОД (без корекције) | _____ | ВОС (без корекције) | _____ |
| ВОД (са корекцијом) | _____ | ВОС (са корекцијом) | _____ |
| Мотилитет | _____ | Фундус | _____ |
| Ишихара | _____ | АЉ | _____ |

**ДИЈАГНОЗА И
ЗАКЉУЧАК:**

(Факсимил и потпис офтамолога)

ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА

Датум и број протокола

ИНТЕРНИСТИЧКИ - КАРДИОЛОШКИ НАЛАЗ

ТА у миру _____ Та у напору _____ ТА после напора _____

ЕКГ у миру _____

ЕКГ после напора _____

**ДИЈАГНОЗА И
ЗАКЉУЧАК:**

Закључак: На основу тога, мишљења сам да је

СПОСОБАН - НЕСПОСОБАН, за обављање дужности фудбалског судије

(Факсимил и потпис интернисте)
кардиолога