



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