

Magasság: ..... cm

Súly: ..... kg

**SPORTORVOSI VIZSGÁLATI KÉRDŐÍV**

Név: ..... TAJ szám: .....

Születési idő: ..... Születés helye: .....

Anyja neve: ..... Sportág: .....

Címe: ..... Egyesület: .....

Foglalkozás: ..... Mióta sportol: .....

Dohányzik-e, vagy valaha dohányzott-e?                      igen            nem

|  |      |     |
|--|------|-----|
| 1. Heti edzés óra (óra/hét):   |      |     |
| 2. Legjobb hazai/nemzetközi eredménye:   |      |     |
| 3. Volt-e valamilyen betegsége korábban?   | Igen | Nem |
| 4. Veszületetlen vagy szerzetten hiányzik-e valamelyik szerve (pl. egyik vese)?  | Igen | Nem |
| 5. Kezelték-e valaha kórházban?  | Igen | Nem |
| 6. Szed-e rendszeresen valamilyen gyógyszert orvosi előírásra, vagy anélkül?   | Igen | Nem |
| 7. Szed-e vagy korábban szedett-e valamilyen táplálék-kiegészítőt, valamint testsúlyát csökkentő, vagy növelő, teljesítőképességet fokozó készítményt?   | Igen | Nem |
| 8. Használ-e valamilyen inhalációs készítményt?  | Igen | Nem |
| 9. Allergiás-e valamire (pl. virágpor, méhcsípés, orvosság, étel, stb.)?   | Igen | Nem |
| 10. Előfordult-e, hogy edzés alatt, vagy után elájult volna, vagy gyengeség érzése lett volna?   | Igen | Nem |
| 11. Volt-e valaha mellkasi fájdalma edzés alatt, vagy után?  | Igen | Nem |
| 12. Elszédült-e valaha edzés közben, vagy után?  | Igen | Nem |
| 13. Korábban fárad-e el, mint sporttársai edzés közben?  | Igen | Nem |
| 14. Érzett-e valaha rohamszerűen fellépő szapora szívdobogást, vagy rendszertelen szív működést („mintha kihagyna”)?   | Igen | Nem |
| 15. Mondták-e valaha orvosi vizsgálat alkalmával, hogy magas a vérnyomása?   | Igen | Nem |
| 16. Mondták-e valaha orvosi vizsgálat alkalmával, hogy szívzöreje van?   | Igen | Nem |
| 17. Mérték-e valaha laboratóriumi vizsgálatnál magasabb vércukrot, vagy koleszterint?  | Igen | Nem |
| 18. Családjában (szülők, nagyszülők, testvér) fordult-e elő 50 év alatti életkorban hirtelen halál, vagy szívbetegség miatti haláleset?  | Igen | Nem |
| 19. Családjában előfordult-e daganatos betegség, magas vérnyomás, cukorbetegség, szívbetegség, agyvérzés, ritmuszavar, eszméletvesztés, Marfan szindróma, végtagi érszűkület, szívkatéterezés/szívműtét? | Igen | Nem |
| 20. Az elmúlt egy évben volt-e komolyabb vírusfertőzése (pl. szívizomgyulladás, mononucleosis)?  | Igen | Nem |
| 21. Előfordult-e, hogy az orvos nem tanácsolta a sportolást vagy testnevelést szív-probléma miatt?   | Igen | Nem |
| 22. Van-e jelenleg valamilyen bőrpanasza (pl. viszketés, kiütés, herpes, pattanás, furunculus, gomba)?   | Igen | Nem |
| 23. Volt-e valaha fejsérülése, illetve elszenvedett-e KO-t?  | Igen | Nem |
| 24. Volt-e valaha rohamszerűen jelentkező, végtagjaira kiterjedő görcsös állapota, epilepsziás rohama?   | Igen | Nem |
| 25. Előfordult-e, hogy nagy melegben végzett edzéstől rosszul lett, vagy megbetegedett volna?  | Igen | Nem |
| 26. Előfordult-e, hogy edzés közben vagy utána nehézlégzés, sípoló légzés, vagy köhögő roham lépett fel?   | Igen | Nem |
| 27. Asztmás-e?   | Igen | Nem |
| 28. Van-e valamilyen szezonális allergiája, ami orvosi kezelést igényel?   | Igen | Nem |
| 29. Használ-e valamilyen speciális eszközt, ami a sportágban nem szokásos (pl. térd- vagy bokavédő, brace, fogszabályozó, hallókészülék)?  | Igen | Nem |

|   |  |  |
|---|--|--|
| 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<br>nyak<br>hát<br>mellkas<br>váll<br>felkar   | könyök<br>alkar<br>csukló<br>kézfej<br>ujjak | csípő<br>comb<br>térd<br>lábikra/lábszár<br>boka<br>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)