**ЗДРАВСТВЕНИ КАРТОН СИСТЕМАТСКОГ СПЕЦИЈАЛИСТИЧКОГ ПРЕГЛЕДА**

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: ДАТУМ РОЂЕЊА:

ФУДБАЛСКИ КЛУБ:

Висина и тежина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лична анамнеза (ранија обољења од повреде):

Чуло слуха:

Вид (очи):

Глава и врат

Грло:

Нос:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Конфигурација: ТА:

Кичмени стуб : Пулс:

Грудни кош

Плућа: ЕКГ:

Срце:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Абдомен (снимак):

Екстремитети:

(руке и ноге)

ЗАКЉУЧАК:

Место и датум: Печат и потпис лекара:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_