**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:

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