



ФУДБАЛСКИ САВЕЗ ВОЈВОДИНЕ FUDBALSKI SAVEZ VOJVODINE

ЛЕКАРСКО УВЕРЕЊЕ

Упућујемо Вам фудбалског судију _____
из _____ НА СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД И МИШЉЕЊЕ
ДА ЛИ ЈЕ СПОСОБАН ЗА ОБАВЉАЊЕ ДУЖНОСТИ ФУДБАЛСКОГ – ФУТСАЛ СУДИЈЕ.

Председник СОС

ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА

Датум и број протокола

ИНТЕРНИСТИЧКО - 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 – **футсал** судије.

(Факсимил и потпис интернисте,
кардиолога, лекара спортске медицине)