



Informovaný souhlas

s provedením sportovního vyšetření a poskytováním informací o výsledku sportovního vyšetření dle §33 a násl. zákona č. 372/2011 Sb.

Vyšetření by se mělo provádět u klidného a odpočatého klienta. Dva dny před vyšetřením by neměl předcházet intenzivní sportovní trénink. Samotné vyšetření nevyžaduje zvláštní přípravu, vyšetřovaný si s sebou přinese sportovní oblečení, obuv a pití. U klientů před ukončeným 18. rokem věku je vyžadována přítomnost rodiče, učitele, trenéra (dospělé osoby) při vyšetření a následný doprovod.

Veškeré komplikace jsou málo časté, ale jejich vznik nelze zcela vyloučit. Při vyšetření může dojít k pocitu závratí, nevolnosti, ve výjimečných případech může dojít ke vzniku kolapsového stavu, ve vzácných případech může dojít ke vzniku závažnějších poruch srdečního rytmu, apod. Naše pracoviště je v tomto případě připraveno na zahájení všech potřebných opatření včetně kardiopulmonální resuscitace.

Prohlašuji, že jsem lékaři sdělil(a) veškeré okolnosti týkající se mého zdravotního stavu (zdravotního stavu mého dítěte nebo zastupované osoby) a nezamlčel(a) jsem nic, co by mohlo negativně ovlivnit výsledek výše uvedeného výkonu.

Klient/ka (nebo zákonný zástupce v případě nezletilé osoby) souhlasí s poskytnutím výsledků vyšetření členům realizačního týmu. Dále souhlasí s anonymním využitím naměřených dat k odborné a vzdělávací činnosti (v souladu s Helsinskou deklarací Světové lékařské asociace).

Prohlašuji, že mi byl náležitě a srozumitelně objasněn důvod a rozsah poskytnutí informací o výsledku vyšetření a způsob nakládání s poskytováním těchto informací (dle výše uvedeného). Prohlašuji, že tento souhlas je učiněn svobodně bez jakéhokoli nátlaku.

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Adresa:

E-mail:

Datum vyšetření:

Podpis klienta/ky nebo zákonného zástupce: _____



CENTRUM SPORTOVNÍ MEDICÍNY



TECHNICKÁ UNIVERZITA V LIBERCI
Fakulta přírodovědně-humanitní
a pedagogická

ZÁTĚŽOVÁ FYZIOLOGIE

Prosíme o vyplnění následujících údajů:

Osobní anamnéza (operace, úrazy, hospitalizace v nemocnici, dispenzarizace ve spec. ambulancích přinést záznamy o posledním vyšetření):

Rodinná anamnéza (onemocnění rodičů a prarodičů, zejména kardiovaskulární onemocnění):

Alergologická anamnéza:

Farmakologická anamnéza: