

БЪЛГАРСКА ФЕДЕРАЦИЯ ПО ЛАКРОС АМЕРИКАНСКИ КОЛЕЖ В СОФИЯ

Детска школа по лакрос 2009

Медицинска карта

Име на играча: _____

Дата на раждане: _____

Ако отговорът на някои от въпросите е „Да”, моля опишете проблема и неговите последствия на отделен лист хартия.

Имали ли сте (или в момента да имате) проблеми със следните, моля оградете с кръг:

Травми на главата (сътресение, черепна фрактура)	Да	Не
Припадъци	Да	Не
Конвулсии/епилепсия	Да	Не
Травми на шия или гръбнак	Да	Не
Астма	Да	Не
Високо кръвно налягане	Да	Не
Бъбречни заболявания	Да	Не
Херния	Да	Не
Диабет	Да	Не
Сърдечни заболявания	Да	Не
Алергии	Да	Не
Уточни: _____		
Травми на:		
Рамо	Да	Не
Коляно	Да	Не
Глезен	Да	Не
Пръсти	Да	Не
Ръка	Да	Не
Други: _____	Да	Не
Проблеми с очите	Да	Не
Проблеми със слуха	Да	Не
Други: _____		

Подпис на родител/настойник: _____

Дата: _____