

Osobní zdravotní prohlášení

Na kurzu „**Cestičky aneb prošlapávaná s úsměvem**“ se můžete setkat s řadou fyzicky i psychicky náročných aktivit. Abychom mohli aktivity uzpůsobit vašim možnostem a zajistit odpovídající zdravotní pomoc, prosíme o vyplnění tohoto formuláře.

S informacemi bude nakládáno jako s důvěrným materiálem!!!

Jméno a příjmení:

Jméno, adresa a telefon Vašeho praktického lékaře:

V případě nutnosti máme podávat zprávy – jméno, adresa, telefon:

Současná fyzická aktivita (jaká/jak často/přibližná doba nebo vzdálenost):

Uplavu bezpečně 100 metrů (zakroužkuj/vyznač tučným písmem): ano / ne

Rizika srdečního onemocnění (zakroužkuj/vyznač tučným písmem):

vysoký krevní tlak kouření cukrovka vysoká hladina cholesterolů v krvi

bolest na prsou obtížné dýchání při námaze rodinná srdeční onemocnění

Léky i nepravidelně užívané (název/jak často a kolik/proč/vedlejší účinky):

Zdravotní profil (zakroužkuj/vyznač tučným písmem body s pozitivní odpovědí):

pobyt v nemocnici/na pohotovosti v posledním roce infarkt myokardu astma

angina pectoris operace srdce zánět plic TBC a jiné plicní onemocnění

křečové stavy infekční onemocnění problémy s páteří/pohybovým aparátem

psychické obtíže (strach z výšek, vody, uzavřených prostorů...) těhotenství

péče psychologa v posledních dvou letech závažná životní událost v posledním roce

Alergie (na jakou látku / reakce / lék / použití)

Upřesňuji:

Doplňuji:

Jsem (zakroužkuj / vyznač tučným písmem): masožrout / vegetarián / vegan

Potvrzuji, že jsem údajům porozuměl a že budu respektovat bezpečnostní pravidla s nimiž budu seznámen. Svoji zdravotní indispozici oznámím zdravotníkovi nebo vedoucímu kurzu.

Datum:

Podpis:

Toto prohlášení bude po skončení kurzu skartováno!!!