



ОПШТИНСКИ ФУДБАЛСКИ САВЕЗ СМЕДЕРЕВСКА ПАЛАНКА
КАРАЂОРЂЕВА 58, 11420 СМЕДЕРЕВСКА ПАЛАНКА
ТЕЛЕФОН: 026/321643 EMAIL: ofsspalanka@gmail.com
РАЧУН: 325-9500600057737-81

ЈЕДИНСТВЕН ОБРАЗАЦ
ИЗВЕШТАЈА СПОРТСКО МЕДИЦИНСКОГ ПРЕГЛЕДА
О ОПШТОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ СПОСОБНОСТИ



НАЗИВ КЛУБА:	
РАНГ ТАКМИЧЕЊА:	ЈАСЕНИЧКА ДЕЧИЈА ЛИГА 9
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:	
ДАТУМ РОЂЕЊА:	
ЈМБГ:	
ДАТУМ ПРЕГЛЕДА:	

Оцена способности:

Способан
Неспособан
(заокружити)

Назив и адреса установе

Печат установе и факсимил лекара

Напомена:

*Сваки играч мора бити лекарски прегледан и оглашен способним за наступање.

*Лекарски преглед мора бити исправно унесен у информациони систем КОМЕТ (за сваког играча посебно у секцију „Додатне информације“---„Лиценце“)

*Рок важности лекарског прегледа за играче који на дан прегледа имају најмање 17 година траје 6 месеци, а за остале играче 4 месеца.

*Лекарске прегледе обавља специјалиста спортске медицине или специјалиста педијатрије (само за лиге млађих категорија). Уколико на територији општине-града где се налази седиште клуба ниједна здравствена установа из Плана мреже здравствених установа Републике Србије не испуњава законом прописане услове за обављање делатности спортске медицине, лекарске прегледе може обављати: **специјалиста интерне медицине, специјалиста медицине рада или специјалиста опште медицине.**