|  |  |
| --- | --- |
| Назив медицинске установе: |  |
| Адреса и седиште: |  |
| Контакт:  |  |

**ОЦЕНА ЗДРАВСТВЕНЕ СПОСОБНОСТИ – СПЕЦИЈАЛНА ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА**

|  |  |
| --- | --- |
| Презиме, (име једног родитеља) и име:  |  |
| Датум рођења:  |  |
| ID број из „Комета“: |  |
| Статус особе | **спортиста (играч)** |
| Датум прегледа:  |  |
| Број протокола медицинске установе:  |  |
| Национални грански спортски савез:  | **Фудбалски савез Србије** |
| Спортска грана:  | **Фудбал** |
| Такмичење: |  **Подручна фудбалска лига Сомбор** |
| Такмичарска полусезона:  | **Први део 2025/2026** |
| Назив клуба:  |  |
| Категорија:  | **Сениор** |

На основу специјалног прегледа који је обављен у складу са члановима 13, 14. и 15. Правилника о спровођењу здравствених прегледа спортиста и спортских стручњака ("Сл. гласник РС", број 88/2020) специјална лекарска комисија, у складу са члановима 17. и 18. истог Правилника и чланом 41. став 2. и чланом 43. Правилника о фудбалским такмичењима (Службени лист ФСС „Фудбал“, број 8/2022), даје следећу оцену (заокружити):

1. **Способан** да наступа за старију узрасну категорију \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (уписати категорију)
2. Привремено неспособан
3. Неспособан за предложену спортску грану, односно дисциплину
4. Оцена и мишљење се не могу дати због (образложити разлоге): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Печат клуба и потпис овлашћеног лица:** |  | **Печат установе, факсимил и потпис лекара:** |
|  | М.П. М.П. |  |