تاریخ : ۱۴۰۴/۰۹/۱۲
شماره : .....

هیات فوتبال استان گیلان
Guilan Football Association

بسمه تعالی

گواهی سلامت

کمیته ی پزشکی هیات فوتبال استان گیلان

فوتبال ✓ فوتسال ○	پست	نام باشگاه	نام	نام خانوادگی	تاریخ تولد

نام پدر	کد ملی	آدرس / شماره تماس

مشخصات نزدیک ترین فرد در شرایط اورژانسی:
نام و نام خانوادگی: .....
پزشک/ پزشکیار تیم: .....

علائم بیماری

سابقه بیماری	ورزشکار	پدر	مادر	خواهر/برادر
درد در قفسه ی سینه				
تنگی نفس				
تپش قلب				
آریتمی قلبی				
سنکوپ ایست قلبی				
زودتر خسته شدن نسبت به بقیه				
مشکلات و بیماری های قلبی،فشار خون و چربی				
پالس اکسی متر		درجه تب		وزن

سابقه ی مصدومیت	حساسیت دارویی
سابقه ی عمل جراحی	مصرف دارو در حال حاضر

این گواهی بنا به درخواست نامبرده ..... جهت صدور گواهی سلامت ورزشکار و ارائه به هیات فوتبال استان گیلان صادر گردیده و ارزش قانونی دیگری ندارد .

امضاء بازیکن
نام و نام خانوادگی

امضاء
مسئول کمیته پزشکی هیات فوتبال گیلان

دکتر بوشن پزشکی ورزشی
مسابقات استان گیلان

امضاء :
نام کادر پزشکی
.....

Created in Photo-to-PDF One Click Converter. Download here: https://firehawk.ai/phototopdf/