



## ГРАДСКИ ФУДБАЛСКИ САВЕЗ ШАБАЦ

### ЈЕДИНСТВЕН ОБРАЗАЦ ИЗВЕШТАЈА СПОРТСКО МЕДИЦИНСКОГ ПРЕГЛЕДА О ОПШТОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ СПОСОБНОСТИ

Назив клуба	
Ранг такмичења	
Име и презиме	
Датум рођења	
ЈМБГ	
Датум прегледа	

### Оцена способности:

- 1) **Способан**
- 2) **Неспособан**  
(заокружити)

**Печат установе и  
факсимил лекара**

**Назив и адреса установе**

---

### НАПОМЕНЕ:

\*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 **ШЕСТ** месеци, а за остале играче **ЧЕТИРИ** 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.**