

**ЈЕДИНСТВЕНИ ОБРАЗАЦ ИЗВЕШТАЈА СПОРТСКО МЕДИЦИНСКОГ ПРЕГЛЕДА О  
ОПШТОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ СПОСОБНОСТИ**

Име и презиме:	
Датум рођења:	
Јмбг:	
Спортска грана:	
Назив клуба:	
Категорија:	
Датум прегледа:	

**Оцена способности** (заокружити):

- 1) Способан
- 2) Неспособан

**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.*

*\*Лекарски прегледи обављају се у складу са Упутством о медицинским прегледима играча, тренера и судија, прописаним од Медицинске комисије ФСС.*