



ČESKÁ GYMNASTICKÁ FEDERACE

Zátopkova 100/2, 160 17 Praha 6

IČ: 00540471, DIČ: CZ00540471

tel: +420 242 429 260 e-mail: cgf@gymfed.cz web: www.gymfed.cz

SMĚRNICE O PREVENTIVNÍCH LÉKAŘSKÝCH PROHLÍDKÁCH



1. ÚVOD

Gymnastické sporty jsou charakterizovány nízkým věkem základního výběru jedinců pro pozdější výkonnostní sport. Do základní přípravy se dostávají děti již po 4. roku věku, kdy k selekci nadaných dětí a jejich směřování k výkonnostnímu sportu dochází kolem 6. roku věku. Na Mistrovství České republiky (MČR) v nejnižších kategoriích mohou startovat děti od 7 let. Předstupněm juniorské kategorie jsou kadeti do 12-13 let. Juniorské kategorie potom začínají ve 12-13 letech. Závodit za juniory lze až do 18 let (muži). V seniorských kategoriích jsme svědky prodlužování aktivní závodní kariéry mnohdy až do doby kolem 40 roku.

2. LÉKAŘSKÉ ZABEZPEČENÍ - PREVENTIVNÍ PROHLÍDKY (příloha č.3 - formulář)

Všeobecná gymnastika (gymnastika pro všechny)

Organizovaná i neorganizovaná, nevyžaduje potvrzené preventivní lékařské prohlídky, pokud sportovec nezávodí.

Přípravky

Lékařská prohlídka **praktickým lékařem** pro děti a dorost (nebo tělovýchovný lékař). V případě zdravotního problému může praktický lékař požadovat konziliární vyšetření a posouzení schopnosti ke sportu tělovýchovným lékařem.

Nejnižší žakovské kategorie (viz příloha č. 1)

Soutěžící na nižších úrovních jsou posuzováni ke sportu praktickým lékařem (nebo tělovýchovným lékařem) v ročních periodách.

Mistrovství ČR, sportovci zařazení do Sportovních středisek a reprezentačních výběrů

Lékařská prohlídka **tělovýchovným lékařem se stává povinnou pro sportovce zařazené do Sportovního střediska (SpS, OSpS, SCM, VSCM, RSC, SA), dále pro start sportovce na Mistrovství ČR (viz příloha č. 1)**. Lékařská prohlídka bude kromě základního vyšetření tělovýchovným lékařem obsahovat i spirometrické vyšetření plicních funkcí z důvodu prevence pozdějších komplikací (gymnastické sporty jsou náročné na dechové funkce v prašném, uzavřeném prostředí - magnezium). Opětovně zůstává v platnosti roční perioda.

Vyšetření fyzioterapeutem je nepovinné (doporučené) v okamžiku zařazení do přípravy k výkonnostnímu sportu cca v 7 letech. Nepovinné vyšetření fyzioterapeutem je doporučeno také u startu sportovce na Mistrovství ČR.

Zařazením sportovce do Sportovního střediska (SpS, OSpS, SCM, VSCM, RSC, SA) vzniká povinnost absolvovat **První vstupní vyšetření fyzioterapeutem** s vyplněním vstupního fyzioterapeutického dotazníku.

Tělovýchovně lékařská prohlídka se spirometrií rozšířená o zátěžový test – ergometrii (vyšetření lépe anerobních funkcí - krátký test s vyšší zátěží, nebo klasická stupňovaná zátěž - dle možností TVL pracoviště) je trvale povinná pro výkonnostního sportovce 1x ročně po 12 roku, respektive při zařazení do Sportovního střediska (SpS, OSpS, SCM, VSCM, RSC, SA) a při zařazení do reprezentačního výběru ČR.

Zařazení do juniorského reprezentačního výběru přináší povinnost sportovce absolvovat **Druhé vyšetření fyzioterapeutem** reprezentanta ČR v gymnastických sportech (s porovnáním prvního - zhodnocení dotazníků).

Třetí vyšetření fyzioterapeutem reprezentanta ČR v gymnastických sportech (opětovně s komparací dotazníků) je povinné při přestupu z juniorské do seniorské reprezentace.

Sportovec, který je zařazen do reprezentačního výběru ČR je povinen hlásit lékařské komisi (lékaři reprezentace) jakékoli závažnější změny zdravotního stavu - úraz, onemocnění. Po doléčení potom osobní tělovýchovný lékař nebo lékař reprezentace posoudí schopnost k dalšímu sportu.

Obsah a forma záznamu vyšetření fyzioterapeutem se řídí podle předpisu uvedeného v **příloze č. 2**. Záznam výsledku vyšetření fyzioterapeutem je u sportovců zařazených do reprezentačního výběru ČR v gymnastických sportech nutnou součástí zdravotní dokumentace reprezentanta. Výsledky vyšetření fyzioterapeutem je reprezentant (v juniorských kategoriích osobní trenér) povinen předat lékaři reprezentace.

Fyzioterapeutická vyšetření je oprávněn provádět fyzioterapeut reprezentace nebo jiné odborné pracoviště. Obsah a postup vyšetření i způsob vedení dokumentace uvedený v **příloze č. 2** je závazný.

3. DOPING

Sportovci jsou povinni dodržovat Světový antidopingový kodex WADA a Směrnice pro kontrolu a postih dopingů ve sportu v ČR, eventuálně předpisy FIG.

Sportovci nesmí používat žádné prostředky nebo metody, které jsou uvedeny na aktuálním Seznamu zakázaných látek a metod dopingů.

4. ZDRAVOTNÍ ZABEZPEČENÍ SOUTĚŽÍ

Zdravotní zabezpečení pohárových, přebornických, mistrovských soutěží ČGF a mezinárodních soutěží v gymnastických sportech pořádaných na území ČR se řídí platnými ustanoveními Soutěžního řádu ČGF.

Zdravotní zabezpečení mezinárodních soutěží v gymnastických sportech zařazených v kalendáři FIG pořádaných ČGF nebo ve spolupráci s ČGF na území ČR se řídí pravidly a řády FIG platnými pro tyto soutěže.

V Praze dne 12.2.2025

Zpracovali: Doc. MUDr. Luboš Hrazdira, reprezentační lékař ČGF
Roman Slavík, generální sekretář ČGF
George Sarichev, sportovní manažér ČGF

Použité zkratky:

ČGF - Česká gymnastická federace

ČR - Česká republika

FIG - Mezinárodní gymnastická federace

OSpS - Ostatní sportovní středisko

RSC - Resortní sportovní centrum

SA - Sportovní akademie

SpS - Sportovní středisko

SCM - Sportovní centrum mládeže

VSCM - vrcholové sportovní centrum mládeže

WADA - Světová antidopingová agentura

Příloha č. 1

PROHLÍDKA PRAKTICKÝM LÉKAŘEM PRO DĚTI A DOROST PROHLÍDKA PRAKTICKÝM LÉKAŘEM	
AER	přípravky a nesoutěžní formy KP a MČR v kategoriích New Generation NG (6-8 let), National Delopment ND (9-11 let)
AKR	přípravky a nesoutěžní formy MČR v kategoriích: žactvo (7-15 let)
OS	nesoutěžní formy MČR
SGM	přípravky a nesoutěžní formy KP a MČR v kategoriích: nejmladší žáci (7-9 let), mladší žáci (7-11 let), VS1 (7-9 let), VS2 mladší (7-11 let) a další kategorie KP pro sportovce ve věku 10 let a starší
SGZ	přípravky a nesoutěžní formy KP v kategoriích: Základní stupeň ZS (7-9 let), mladší žákyně VS1 (7-9 let), starší žákyně (8-10 let), žákyně B (9-12 let), žákyně C (9-12 let) a další kategorie KP pro sportovce ve věku 10 let a starší
TG	přípravky a nesoutěžní formy MČR v kategoriích Junior I (7-11 let)
TRA	přípravky a nesoutěžní formy MČR v kategoriích: mladší žactvo (do 12 let)
PAR	přípravky a nesoutěžní formy MČR v kategoriích: mladší žactvo (do 12 let)
VG	xxx

PROHLÍDKA TĚLOVÝCHOVNÝM LÉKAŘEM	
AER	sportovci zařazení do OSpS KP a MČR v kategoriích: Youth (12-14 let), Junior (15-17 let) a Senior (18 let a starší) včetně kategorií Team Aerobik, Dance Aerobik a Step Aerobik
AKR	sportovci zařazení do OSpS MČR v kategoriích: Pre-Youth (11-16 let), Youth (12-18 let), junioři a juniorky (13-19 let), senioři (15 let a více)
OŠ	xxx
SGM	sportovci zařazení do SpS, SCM a VSCM KP a MČR v kategoriích: starší žáci (7-13 let), kadeti (7-15 let), junioři (14-18 let), muži MT (18 let a starší), Extraliga (18 let a starší), I. Liga (15-18 let), Liga mládeže (7-15 let)
SGZ	sportovci zařazení do SpS, SCM a VSCM MČR v kategoriích: starší žákyně (8-10 let), žákyně B (9-12 let), žákyně C (9-12 let) KP a MČR v kategoriích: žákyně A (9-12 let), kadetky (10-14 let), juniorky A (13-15 let), ženy MT (16 let a starší), juniorky B (13-15 let), ženy B (16 let a starší), juniorky C (13-15 let), ženy C (16 let a starší)
TG	MČR v kategoriích: Junior II (7-16 let), Junior A (12-17 let), Senior (16 let a starší)
TRA	sportovci zařazení do SpS, SCM a VSCM MČR v kategoriích: starší žactvo (13-14 let), junioři a juniorky (13-17 let), muži a ženy (15 let a starší)
PAR	sportovci zařazení do OSpS (SA) MČR v kategoriích: starší žactvo (13-14 let), junioři a juniorky (13-17 let), muži a ženy (17 let a starší)
VG	xxx

PROHLÍDKA TĚLOVÝCHOVNÝM LÉKAŘEM + VYŠETŘENÍ FYZIOTERAPEUTEM	
AER	sportovci zařazení do juniorských a seniorských výběrů ČR sportovci zařazení do Sportovních středisek (SpS, OSpS, SCM, VSCM, RSC, SA)
AKR	sportovci zařazení do juniorských a seniorských výběrů ČR sportovci zařazení do Sportovních středisek (SpS, OSpS, SCM, VSCM, RSC, SA)
OŠ	xxx
SGM	sportovci zařazení do juniorských a seniorských výběrů ČR sportovci zařazení do Sportovních středisek (SpS, OSpS, SCM, VSCM, RSC, SA)
SGZ	sportovci zařazení do juniorských a seniorských výběrů ČR sportovci zařazení do Sportovních středisek (SpS, OSpS, SCM, VSCM, RSC, SA)
TG	sportovci zařazení do juniorských a seniorských výběrů ČR
TRA	sportovci zařazení do juniorských a seniorských výběrů ČR sportovci zařazení do Sportovních středisek (SpS, OSpS, SCM, VSCM, RSC, SA)
PAR	sportovci zařazení do juniorských a seniorských výběrů ČR sportovci zařazení do Sportovních středisek (SpS, OSpS, SCM, VSCM, RSC, SA)
VG	xxx



Kineziologický rozbor sportovce

doplňující materiál k záznamovému archu

Česká společnost tělovýchovného lékařství, fyzioterapeutická sekce

Fyzioterapeutické vyšetření sportovce provádí vyškolený fyzioterapeut.

Záznamový arch kineziologického rozboru je součástí zdravotnické dokumentace, formulář si ponechává vyšetřující fyzioterapeut. Kopii záznamu může dostat sportovec, v případě jeho písemného souhlasu i třetí osoba (rodinný příslušník, trenér, klub apod.). V rámci komplexní sportovní prohlídky může formulář sloužit jako zpráva pro tělovýchovného, sportovního či praktického lékaře.

Podmínky pro vyšetření

Vyšetření lze provádět v ordinaci nebo v terénu (např. sportovní kluby, soustředění apod.).

Vybavení pro vyšetření

základní vybavení: lehátko

u volitelných testů: 2 váhy, krejčovský metr, ostrý předmět pro vyšetření cití (jehla, klíč...)

Organizace záznamového archu

- A) **Tučně** vtištěná pole ve formuláři jsou základní (povinnou) součástí vyšetření.
- B) Varianta [+v hranatých závorkách] slouží pro zesílení, ztížení testu (tj. vyšetření ve větší zátěži).
- C) *Pole s hvězdičkou jsou volitelné testy (záleží na celkovém času a podmínkách vyšetření).
- D) U každého pole je uveden číselný odkaz pro snazší vyhledávání v tomto doplňkovém textu.
- E) U testů, které se provádějí odděleně pro pravou a levou stranu nebo ve více variantách, je uveden výběr hodnocení pro každou variantu odděleně pomocí lomítka.

A Izměřovaný pohyb HK [+diadochokineze]	B P 0 1 2 / L 0 1 2	D
C *Somatognózie - šíře ramen	0 1 2	124 123

Obecný způsob zápisu

Hodnocení ve třech stupních (0 - 1 - 2), je možné doplnit slovně 0 - test negativní, provádí správně

1 - test hraničně pozitivní, nebo pozitivní se schopností korekce sportovcem při opakování

2 - test pozitivní, špatné provedení, při opakování není schopen korekce

U hodnocení 1 a 2 je vhodné doplnit slovní popis patologie.

Jednotlivá pole záznamového archu

Zápis pro jednotlivá pole je strukturován následujícím způsobem:

Číslo pole Název pole (nemusí zcela odpovídat zkratkou v záznamovém archu)
Vysvětlující text

- 100** Píše
Kterou rukou píše, volně odpovídá praváctví / leváctví.
- 101** Dominantní horní končetina pro daný sport
Hodnocení dominantní horní končetiny ve vztahu k provozovanému sportu. Nemusí se shodovat s rukou, kterou pacient píše.
- 102** Dominantní dolní končetina pro daný sport
Hodnocení dominantní dolní končetiny ve vztahu k provozovanému sportu

ANAMNÉZA

- 103** Subjektivní obtíže
- 104** Osobní anamnéza, farmakologická anamnéza, alergická anamnéza, rodinná anamnéza
- 105** Sportovní anamnéza
Jaký sport, jak často, od jakého věku, doplňkové sporty
- 106** Kompenzační pomůcky
Používání ortéz, bandáží aj. na trénink, zápas apod.

FYZIKÁLNĚ

- 107** Výška
Hodnota v cm, přesnost na 1 cm
- 108** Hmotnost
Hodnota v kg, přesnost na 0,1 kg
- 109, 110** Délka PDK a LDK
Hodnota v cm, SM = vzdálenost SIAS - malleolus medialis (funkční délka), TM = vzdálenost trochanter major - malleolus lateralis (anatomická délka).
- 111** Dvě váhy
Hodnotíme symetrii zatížení, rozdíl by měl být do 10% hmotnosti těla, v případě většího rozdílu hodnotíme i schopnost korekce odchylky. Zapisuje se hodnota v kg odpovídající váze na PDK a LDK s přesností na 0,1 kg a celkové hodnocení.

VSTOJE

- 112** Stoj, držení těla
Vyváženost stoje, šířka báze, symetrie jednotlivých segmentů těla.
- 113** Thomayer/Adams
Thomayer - při předklonu dochází k plynulému rozvinutí páteře, dosáне špičkami prstů na zem 0-10 cm.
Adams - v předklonu hodnotíme symetrii paravertebrálních zón, není přítomen gibbus.
- 114** Úklon trupu
Hodnotíme symetrii vpravo-vlevo, plynulá křivka se správnou synkinézou pánve (úklon vpravo – pravá spina vpřed), přiměřený rozsah pohybu.
- 115** Rovnováha na jedné DK [+ zavřené oči]
Schopnost udržet rovnováhu na jedné DK alespoň 5 sekund, těžší varianta je se zavřenýma očima, příp. na balanční ploše (na úseči). Hodnotíme i stabilizaci pánve (Trendelenburg-Duchenova zkouška).
- 116** Funkce nohy [+Véle test, chůze]
Hodnocení úchopové reakce prstů v klidu a v náklonu vpřed, hodnocení klenby nožní při chůzi.

- 117** Osa DK [+dřep, výskok]
Hodnocení vzájemného postavení segmentů DK v klidu, v podřepu, ve výskoku nebo ve výpadu (varozita, valgozita apod.).
- 118** Relaxace dominantní HK
Mírný podřep na jedné (homolaterální) DK a dominantní ruku uvolnit, vyšetřující uchopí HK za distální předloktí a vyzve vyšetřovaného, aby uvolnil ruku. Vyšetřující otestuje relaxaci HK v zápěstí zatřesením ruky do FL a EXT v zápěstí.

VSEDE

- 119** Úklon a rotace hlavy
Hodnotíme rozsah pohybu a symetrii.
- 120** Rotace trupu
Sed obkročmo na lehátku, ruce volně podél těla, otočení se doprava a doleva, hodnotíme rozsah a symetrii pohybu.
- 121** Test flexe v kyčli
Vsedě na lehátku bez opory HKK a chodidel, paže volně podél těla, pacient nadzvedne koleno, hodnotíme stabilizaci trupu (pupek ve střední ose, hrudník zůstává ve výchozím postavení, páteř v podélné ose).
- 122** Test bráničního dýchání
Sed na lehátku, palpate laterální břišní stěny v oblasti trigonum lumbale (palec) a laterálně na dolních žebrech (prsty), vyzveme pacienta: „Zapni svaly pod mým palcem... a nadechni se do mých prstů“. Hodnotíme vytvoření a udržení nitrobráničního tlaku, nádech do laterálních částí hrudníku, bez elevace hrudníku.
- 123** Izolovaný pohyb HK [+ diadochokinéza]
Vsedě, HK do 90° ABD v rameni, loket v semiflexi, předloktí v pronaci (dlaň směrem k zemi), nulové postavení v zápěstí, prsty volně, aktivně provést radiální a ulnární dukci (bez synkinézy v ostatních kloubech). Pak stejný pohyb rychle. Příp. jiný rychle střídavý pohyb HK (diadochokineze).
- 124** Somatognozie - šíře ramen
Pacient při zavřených očích ukáže na výšku (vertikálně) šíři svých ramen, buď pomocí tyče nebo vzdáleností mezi dlaněmi. Lze použít i jiný segment těla, jako je délka chodidla, bérce apod. Měříme krejčovským metrem a hodnotíme přesnost odhadu (odchylka do 10%).

VLEŽE NA ZÁDECH

- 201** Břišní reflexy
Vyšetření břišních reflexů ostrým předmětem (jehlou, klíčem), pohyb latero-mediálně k linea alba ve třech úrovních (v úrovni pupku, nad a pod pupkem) oboustranně. Hodnotíme symetrii reakcí, hyporeflexii, hyperreflexii.
- 202** Flekční test
Vleže na zádech flexe hlavy a trupu, hodnotíme chování hrudníku (zda zůstává v kaudálním postavení) a aktivitu břišních svalů.
- 203** Test vzpažení
Vleže na zádech vzpažení HKK do max. flexe v ramenních kloubech, nemá být přítomna synkinéza hrudníku do inspiračního postavení a pronutí páteře.
- 204** Test břišního lisu
Vleže na zádech, DKK v 90° flexi v kyčlích i kolenou, schopnost udržet polohu po dobu 30 s bez třesu nohou nebo břicha, není diastáza břišní, není výrazná převaha m. rectus abdominis, není bulging, nejsou konkavity nebo konvexity na břišní stěně.
- 205** Rotace (VR, ZR) v kyčli
Vyšetřujeme v 90° flexi v kyčli i kolenu, hodnotíme velikost rotací (VR – vnitřní rotace, ZR – zevní rotace) va stupních a symetrii LDK a PDK.
- 206** Stereognózie stehna (1K4R6)
Vyšetřující píše v horní polovině stehna písmena a číslice (výška cca 10cm), max. jedno opakování jednoho znaku. Tolerance 1 chyba ve "čtení".

- 207** Izolovaný pohyb DK
DK v 90° flexi v kyčli i koleni, vyšetřovaný aktivně provádí izolovaný pohyb v hleznu (dorzální/plantární flexe) bez souhybu v ostatních kloubech. Totéž rychle.
- 208** Koleny (vazy, menisky)
Vyšetření stability kolena a funkce zkřížených a kolaterálních vazů. Minimální varianta je přední zásuvka. V případě potřeby rozšířit o další vyšetření zkřížených a kolaterálních vazů, příp. menisků, femoropatelních poruch.

VLEŽE NA BŘÍŠE

- 209** Stereognózie zad
Viz stereognózie DK, příp. poznávání 2 předmětů různých tvarů a materiálů.
- 210** Test extenze trupu
Leh na břicho, aktivní zvednutí hlavy a ramen od podložky, sledujeme koaktivaci břišní svaloviny a extenzorů páteře (neměl by být přítomen bulging břišní stěny, hyperaktivita extenzorů páteře, hamstringy, inaktivita břišní stěny).

OSTATNÍ

- 211** Test na čtyřech [+plank]
Klek na 4, kolena v šíři pánve, ruce pod rameny prostředníky míří dopředu, mírné přenesení váhy dopředu, ramena na úroveň konce prstu. Hodnotíme stabilizační funkci lopatek a trupu. Chyby: kranializace lopatek, odchlípnutí dolního úhlu nebo celé mediální hrany, asymetrie. Těžší varianta: stoj s oporou o dlaně a chodidla s odlehčením 1 končetiny. Další varianta: prkno (plank) nebo bočné prkno (side plank)
- 212** Beighton score
Hodnocení laxicity měkkých tkání pomocí škály 1-9 (Beighton score: hyperextenze lokte bilat., hyperextenze kolena bilat., extenze MP kloubu malíku HK nad 90° bilat., dotyk celého palce předloktí bilat., předklon trupu). Lze použít i testy na hypermobilitu dle Jandy.
- 213** Palpační nález
Spazmy, trigger points, kloubní blokády aj.
- 214** Ostatní
Co se jinam nevešlo.

SOUHRN

- 215** Stabilizační funkce trupu
- 222** Stabilizační funkce končetin
- 223** Koordinační funkce
Schopnost relaxace, izolované pohyby, pomalé/rychlé pohyby, rovnováha.
- 224** Gnostické funkce
Somatognozie, stereognozie.
- 219** Jiné
- 220** Závěr
- 221** Doporučení (a provedená terapie)

Literatura:

- Kolář, P. et al: Rehabilitace v klinické praxi. Galén 2009.
- Lewit, K.: Manipulační léčba, 2003, Sdělovací technika, ISBN: 80-86645-04-5.
- Véle, F.: Kineziologie, 2007, Triton, ISBN: 978-80-7254-837-8.
- Simpson, M. R.: Benign Joint Hypermobility Syndrome: Evaluation, diagnosis and management. JAOA, Vol 106, No 9, 2006, 531-536.
- Smits-Engelsman, B. et al: Beighton Score: A Valid Measure for Generalized Hypermobility in Children. The Journal of Pediatrics, 2010, www.jpeds.com.

Příloha č. 2 – formulář

KINEZILOGICKÝ ROZBOR							
(atum		(atum narození					
Jméno a příjmení							
Rodné číslo		Pohlaví	muž k žena				
Šydliště							
Telefon		Cmail					
Sport		Oddíl					
Píše	PL ^{*66} (ominantní HK	PL ^{*6*} (ominantní (K	PL ^{*6M} Pojišťovna				
ANAMNÉZA							
Subjc obtíže							*69
O:							*62
R:							
Sportovní ac							*6]
Kompenzační pomůcky							*6+
FYZIKÁLNĚ							
Výška	cm ^{*6]}	Hmotnost	kg ^{*6V}	A(vě váhy	P	kg k Lkg k 6 * M	
A(élka P(K	SM	cm k TM	cm ^{*6.}	A(élka L(K	SM	cm k TM	cm
							**6
VSTOJE							
Stojp držení těla	6 * M						**1M
Thomayer1Adams	6 * M k 6 * M						
Úklon trupu	6 * M						
Rovnováha x DK [Fzavřené oči]	P 6 * M k L 6 * M						
Fce nohy [FVéle test4 chůze]	P 6 * M k L 6 * M						
Osa DK [Fdřep4 výskok]	P 6 * M k L 6 * M						
Relaxace dominantní HK	6 * M						
VSEDE							
Úklon a rotá hlavy	6 * M						
ARotace trupu	6 * M						
ATest flexe v kyčli	P 6 * M k L 6 * M						
Test bráničního dýchání	6 * M						
Izolovaný pohyb HK [Fdiadochokineze]	P 6 * M k L 6 * M						*1M9
ASomatognózie 5 šíře ramen	6 * M						*1M2

VLEŽE NA ZÁDECH

(Břišní reflexy)	h R 6		
Flekční test	h R 6		
Test vzpažení	h R 6	(Test břišního lisu)	h R 6
Rotace sVR(ZR é v kyčli)	7		
(Stereognózie stehna LRKbRfK)	P h R 6 7 L h R 6		
Izolovaný pohyb DK	P h R 6 7 L h R 6		
(Koleny Lvazym meniskyK)	P h R 6 7 L h R 6		

VLEŽE NA BŘÍŠE

(Stereognózie zad)	P h R 6 7 L h R 6			6hC
Test extenze trupu	h R 6			6Rh

OSTATNÍ

Test na čtyřech [,plank]	h R 6	R	(Beighton score)		6R6
Palpační nález					6RT
(Ostatní)					6Rb

SOUHRN

Stabilizační fce trupu	h R 6				
Stabilizační funkce končetin	h R 6				6RB
Koordinační funkce	h R 6				666
Gnostické funkce	h R 6				6jT
(Jiné)					66b
Závěr					66h
Doporučení sa provedená terapieé					66R

Fyzioterapeut		Podpis	
Pracoviště			



Potvrzení o provedení lékařské prohlídky

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Související právní předpisy: Zákon č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách v platném znění a Vyhláška Ministerstva zdravotnictví ČR č. 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu

Posuzovaná osoba:

Jméno a příjmení: narozen/a dne:

Bydliště:

Žádáme o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:

- výkonnostnímu sportu** (jedná se o sportovce, který vykonává výkonnostní sport v organizovaných soutěžích nebo se na ně připravuje a zároveň je registrován v organizaci, která zajišťuje přípravu těchto sportovců)
- vrcholovému sportu** (jedná se o sportovce, který vykonává vrcholový sport na úrovni státní sportovní reprezentace nebo se k ní připravuje)

Upozornění: Dle platné právní úpravy lékařské prohlídky:

- a) k výkonnostnímu sportu provádí a lékařský posudek vydává registrující lékař (tj. praktický lékař) nebo lékař v oboru tělovýchovné lékařství,
b) k vrcholovému sportu, ke sportovní reprezentaci státu a její přípravě posuzuje zdravotní způsobilost a lékařský posudek vydává lékař v oboru tělovýchovné lékařství.

Sportovní disciplína, k níž je posudek požadován: GYMNASTIKA (upřesněte)

Požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport):

- vstupní (před zaregistrováním ve sportovní organizaci, účastí na organizované sportovní soutěži)
- pravidelná (pokud to vyžaduje zdravotní stav, intenzita a objem tréninku posuzované osoby)
- mimořádná (při změně zdravotního stavu, zdravotní obtíže při sportu, před přeřazením do vyšší věkové kategorie)

uvedte důvod:
.....

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Posuzovaná osoba je k výše uvedené sportovní disciplíně a kategorii:

Zdravotně způsobilá * / Zdravotně nezpůsobilá *

Zdravotně způsobilá s podmínkou *:

Doba platnosti posudku:

Datum vydání lékařského posudku:

razítko a podpis

*** Nehodící se škrtněte.**

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 Zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá či zdravotně způsobilá s podmínkou.

Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou

V..... dne..... podpis: