

DETALII PERSONALE

 Nume si prenume Nicu PETRU Acin

 Data nasterii 22.01.1994

 Adresa exacta SESULUI DE SCIS M. 34 E

 Numar de contact in caz de urgență 075 256 4601

 Numele persoanei de contact Bianca

 Legatura cu aceasta persoana Mamă
ISTORIC PERSONAL

Ati avut vreodata urmatoarele simptome?	Da	Nu	Nu stiu
1. Durere in piept in timpul exercitiului fizic	X		
2. Respiratie anormala in timpul exercitiului fizic	X		
3. Pierdere de constienta, lesin	X		
4. Senzatie de lesin	X		
5. Palpitatii, batai rapide ale inimii sau batai neregulate (mai mult de 2 secunde)	X		

Vi s-a spus vreodata ca ati avea:

6. Suflu cardiac	X		
7. Hipertensiune arteriala	X		
8. Astm Bronsic	X		

Daca da, ce teste vi s-au efectuat?

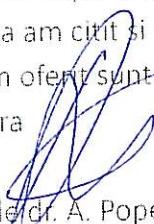
ISTORIC FAMILIAL

Cineva din familia dvs. a suferit de:	Da	Nu	Nu stiu
9. Infarct miocardic sau moarte subita inaintea varstei de 50 de ani	X		
10. Tulburari de ritm ce au necesitat instituirea unui pacemaker sau alt tratament	X		
11. Angina pectorala, cardiopatie ischemica (sub varsta de 50 de ani)	X		
12. Alte probleme cardiace care au necesitat tratament	X		

Ati fost rugat sa completati acest chestionar in nume propriu, chestionar creat:

- pentru identificarea tinerilor sportivi care ar putea avea risc crescut al unui eveniment cardiovascular;
 - acest chestionar ajuta la reducerea numarului de evenimente cardiale in timpul efortului fizic;
 - nici un test-screening nu ofera acuratete 100%. Daca raspundeti Da (sau Nu stiu) la oricare dintre aceste intrebari, va trebui consultat un specialist cardiolog pentru mai multe investigatii;
 - este foarte important sa raspundeti sincer la aceste intrebari. Viata dvs. este cea mai importanta.
- Confirm ca am citit si am inteles informatiile oferite de catre acest chestionar si ca raspunsurile pe care le-am oferit sunt corecte.

Semnatura



Data completarii

12.07.2017

Adaptat de dr. A. Popescu & dr. L. Bara dupa un formular World Rugby