

Tõendusvorm Eesti Kardiliidu sõitjalitsentsi taotleja tervislikust seisukorrast



EESTI KARDILIIT | ESTONIAN KARTING UNION
Paldiski mnt 71 | 10621 Tallinn | Estonia | Reg nr 80106439
Tel/fax +372 622 2010 | info@kart.ee | www.kart.ee

Ees- ja perekonnanimi:

Sünniaeg

Litsentsi nr:

Kas teil on olnud või esineb praegu järgmisi haigusi, kasutate pidevalt ravimeid, vmt:

- | | | | |
|--|-----|----|--------------|
| 1. Vigastustega lõppenud autoõnnetusi | Jah | Ei | Millal, kus? |
| 2. Vigastusi autospordis | Jah | Ei | Millal, kus? |
| 3. Kirurgilisi operatsioone | Jah | Ei | |
| 4. Peapõrutusi, teadvusekaotusi | Jah | Ei | |
| 5. Vereringehäireid | Jah | Ei | |
| 6. Südamehaigusi, arütmiaid | Jah | Ei | |
| 7. Verehaigusi | Jah | Ei | |
| 8. Suhkrutõbe | Jah | Ei | Ravi? |
| 9. Kopsuhaigusi, astmat, allergiat | Jah | Ei | |
| 10. Langetõbe | Jah | Ei | Ravi? |
| 11. Tasakaaluhäireid | Jah | Ei | |
| 12. Migreeni, perioodilist peavalu | Jah | Ei | |
| 13. Koljuvigastusi | Jah | Ei | |
| 14. Lihaste- või närvahaigusi, seljavaevusi | Jah | Ei | |
| 15. Psüühikahäireid | Jah | Ei | |
| 16. Värvipimedust | Jah | Ei | |
| 17. Kuulmishäireid | Jah | Ei | |
| 18. Kannan autot juhtides prille | Jah | Ei | |
| 19. Kannan autot juhtides kontaktläätsi | Jah | Ei | |

20. Tarvitan perioodiliselt kangeid ravimeid

Jah

Ei

Milliseid?

Tõendan oma vastuste ausust ja kohustun mitte kasutama ROK/WADA nimekirja lisatud dopinguaineid. Olles üle 45 aasta vana kohustun läbima EKG koormustesti.

ALLKIRI

KUUPÄEV

Esitatu jääb EKL sekretariaati ja ei kuulu avalikustamisele ega väljastamisele!

NÄGEMISVÕIME:

Vasak silm

Parem silm

*Koos nägemise
korrektsiooniga*

NÄGEMISVÕIME:

Vasak silm

Parem silm

*Ilma nägemise
korrektsioonita*

Esitatu õigsust tõendab ning tunnistab taotleja sobivust autospordiga tegelemiseks:

Meditsiinasutuse nimi

Arsti nimi

Kuupäev

Arsti allkiri ja pitsat: