

**TÜRKİYE VETERANLAR FUTBOL LİĞİ**  
**SPORCU SAĞLIK RAPORU**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

İLİ  
TOPLUM SAĞLIK MERKEZİ  
AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ

Resim  
Doktor  
Kaşesi

**VERİLME NEDENİ**

SPOR LİSANSI :

**SPOR FALİYETLERİNDE KULLANILMAK ÜZERE**

**BAŞVURU SAHİBİNİN**

T.C KİMLİK NO : \_\_\_\_\_  
ADI SOYADI : \_\_\_\_\_  
BABA ADI : \_\_\_\_\_  
DOĞUM TARİHİ : \_\_\_\_\_  
KURUMU VE GÖREVİ : \_\_\_\_\_  
RAPOR TARİHİ : \_\_\_\_\_  
ADRES : \_\_\_\_\_  
CİNSİYETİ : \_\_\_\_\_  
ONLİNE PROTOKOL NO : \_\_\_\_\_  
RAPOR NO : \_\_\_\_\_  
ICD KODU VE TANI (LAR) : \_\_\_\_\_

KARAR : Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlenmiş olduğu bilgi formu ve..... tarihinde yapılan fiziki muayenesi sonucunda **spor yapmasına** engel bir durum olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

