

ZDRAVSTVENI KARTON

Osobni podaci		
Ime i prezime:		
Datum rođenja:		
Spol	Muško	
	Žensko	
	Ostalo	
Adresa prebivališta		
Osobni identifikacijski broj (OIB):		
Broj osobne iskaznice ili putovnice:		
Broj telefona/mobitela:		
Elektronička pošta:		
Liječnik obiteljske medicine		
Podaci o klubu		
Klub:		
Sport:		
Vrsta pregleda	Prethodni	
	Periodični	
	Izvanredni	
Napomene iz upitnika	Osobna anamneza	
	Obiteljska anamneza	
	Sportska anamneza	
Antropometrijske mjere		
Visina		
Težina		
Indeks tjelesne težine		
Postotak tjelesne masti		
Dijagnostika (prema smjernicama HDSM)		
Krvni tlak (mmHg)		
Spirometrija (FEV1, FVC, FEV1/FVC)		
Elektrokardiogram (EKG)		
Vidna oštrina na daljinu (tablica, 6 m)		
	Napomena: korištenje optičkih pomagala	
Ostala dijagnostika (ergometrija, spiroergometrija,...)		

Klinički pregled	
Koža i vidljive sluznice	
Limfni čvorovi	
Glava	
Usna šupljina i ždrijelo	
Zubalo	
Oči	
Uši	
Sinusi	
Vrat	
Prsni koš	
Srce	
Pluća	
Abdomen	
Urogenitalni sustav	
Kralježnica	
Ekstremiteti	
Orijentacijski neurološki status	
Nalaz laboratorijskih pretraga krvi (prema Smjernicama HDSM)	
KKS	
DKS	
Glukoza (mmol/L)	
Urati (μmol/L)	
Urea (mmol/L)	
Kreatinin (μmol/L)	
Ukupni kolesterol (mmol/L)	
LDL (mmol/L)	
HDL (mmol/L)	
AST (U/L)	
ALT (U/L)	
GGT (U/L)	
Bilirubin (μmol/L)	
Ostali nalazi	
Fizikalno-kemijski pregled urina	
Sediment urina	