

תאריך _____

שם משפחה _____

תאריך לידה _____

ענף ספורט _____

מחלות עבר _____

בדיקה גופנית _____

תפקודי נשימה _____

א.ק.ג. במנוחה _____

ל"ד במנוחה _____

שם פרטי _____ ת.זהות _____

גובה _____ משקל _____ זכר \ נקבה _____

הופנה ע"י \ גורם מפנה : _____

אחוזי שומן _____

דופק _____ דופק מירבי _____ דופק תת-מירבי _____

פרוטוקול **MANUAL** **ASTRAND** **BALKE** **BRUCE** אופניים

| התאוששות | | | לחץ דם | דופק | עומס | שיפוע | מהירות | שלב דקה |
|---------------------------|------|-------|--------|------|------|-------|--------|---------|
| לחץ דם | דופק | זמן | | | | | | |
| | | דקה 1 | | | | | | |
| | | דקה 2 | | | | | | |
| | | דקה 3 | | | | | | |
| | | דקה 4 | | | | | | |
| | | דקה 5 | | | | | | |
| | | דקה 6 | | | | | | |
| | | דקה | | | | | | |
| | | דקה | | | | | | |
| סיבת הפסקת המאמץ : | | | | | | | | |
| דופק מטרה - % אסימפטומטי | | | | | | | | |
| עייפות יתר | | | | | | | | |
| כאב שרירים ברגליים | | | | | | | | |
| כאב - לחץ בחזה | | | | | | | | |
| קוצר נשימה - קשיי נשימה | | | | | | | | |
| אחר : | | | | | | | | |

סיכום _____ בוצע מאמץ של _____ **METS** **WATT** משך הבדיקה _____ דקות

הושג דופק מקסימלי : _____ %

לחץ דם מקסימלי : _____ (תגובה נורמוטנסיבית \ היפרטנסיבית)

שינויים בתרשים א.ק.ג.: לא נצפו

הפרעות בקצב הלב : לא נצפו

תלונות סוביאקטיביות : ללא תלונות

מסקנות

כשירה לפעילות ספורט ללא הגבלה בענף ספורט:

כשירה לפעילות ספורט עם מגבלה

הפניה לביורר נוסף

מדיטסט

חותמת התחנה לרפואת ספורט

חותמת וחתימת רופא ספורט

רח' כורזין 1 גבעתיים (פינת אלוף שדה), טל: 03-7325151 פקס: 03-7326612

www.meditest.co.il

meditest 1987@ walla.co.il