



HRVATSKI AUTO
I KARTING SAVEZ
CROATIAN AUTOMOBILE
& KARTING FEDERATION

MEMBER OF



Zagreb, Avenija Dubrovnik 10 / +385 1 6551 349 / haks@haks.hr / www.haks.hr / OIB:78800881467

OBRAZAC M-1

LIJEČNIČKO UVJERENJE
za natjecanja u auto i karting sportovima
MEDICAL CERTIFICATE
for car and karting events

važi do 31.12. _____.

IME/NAME:	
PREZIME/SURNAME:	
DATUM ROĐENJA/ DATE OF BIRTH:	
DRŽAVLJANSTVO/ NATIONALITY:	
BROJ ZDRAVSTVENE ISKAZNICE/HEALTH INSURANCE NUMBER	
ADRESA/ ADDRESS	

UPUTE KLUBOVIMA: Klubovi su dužni presliku popunjenog obrasca dostaviti u Tajništvo HAKS-a uz Zamolbu za izdavanje ili produljenje vozačke licence



ANAMNEZA – MEDICAL HISTORY
(popunjava liječnik medicine rada i sporta/
***completed by a doctor of occupational and sports medicine*)**

LIJEČNIČKI NALAZ
Medical report

Pluća
Lungs _____

Kardiovaskularni sustav
Cardiovascular system _____

Nervni sustav i psihološko stanje
Nerve system and psychological state _____

Oštrina vida
Visual acuity _____

Bez korekcije <i>Without correction</i>	D.O. <i>/10</i>	L.O. <i>/10</i>
--	----------------------------------	----------------------------------

Sa korekcijom <i>With correction</i>	<i>/10</i>	<i>../10</i>
---	-------------------	---------------------

Obavezna korekcija vida <i>Mandatory sight correction</i>	DA <i>yes</i>	NE <i>no</i>
--	--------------------------------	-------------------------------

Organ sluha i koordinacije
Organ of hearing and coordination _____

Nalaz ortopeda
Orthopedist's report _____

Nalaz psihologa
Psychologist's report _____

Krvna grupa i RH faktor
Blood group and RH factor _____



Krvni tlak

Blood pressure

puls

Cijepljenje protiv tetanusa

Tetanus vaccination

Serum protiv tetanusa

Tetanus serum type

Alergije

Allergies

Datum i mjesto obavljenog pregleda

Date and place of the examination

Potpis odgovornog liječnika i pečat ordinacije

Signature of the responsible doctor and seal of the office

Odgovorni liječnik na natjecanju ili Zdravstvena komisija HAKS-a imaju pravo provjeriti, odnosno dati na provjeru sve nalaze iz ovog uvjerenja ako smatra potrebnim.

IZJAVA VOZAČA
Driver's statement

Ja, dolje potpisani

I, undersigned

IZJAVLJUJEM:

- Da sam sve informacije o mom psihofizičkom stanju, kao i podatke o mojim ranijim bolestima i povredama dao točno i u cjelini
- Da se obvezujem da neću uzimati nikakvu drogu niti doping sredstva za vrijeme dok se aktivno bavim auto i karting sportom kao i neposredno prije, za vrijeme i poslije natjecanja.

I DECLARE:

- That I have given all the information about my psychophysical condition, as well as information about my previous illnesses and injuries, accurately and completely
- That I undertake not to take any drugs or doping agents during the time I am actively engaged in car and karting sports as well as immediately before, during and after the competition.

Potpis vozača/Driver's signature