

تونس في 16-09-2020



المركز الوطني للطب وعلوم الرياضة
Centre National de la Médecine et des Sciences du Sport

المركز الوطني للطب وعلوم الرياضة



إلى
السيد رئيس الجامعة التونسية للسياحة

الموضوع : موعد فحوصات طبية

المصاحب : استبيان صحي

تحية طبية و بعد،

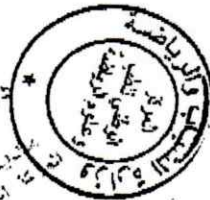
تبعاً لمراسلتكم عدد 3934 الواردة علينا بتاريخ 15 سبتمبر 2020 والمتعلقة بتحديد موعد لإجراء فحوصات طبية تأهيلية لفائدة المنتخب الوطني لكرة الماء لأقل من 16 سنة الآتي نكرمهم، نتشرف بإعلامكم أن اللاعبين مدعوين للحضور بالمركز الوطني للطب وعلوم الرياضة لإجراء الفحوصات الطبية التأهيلية وذلك حسب الجدول التالي، فالرجاء إبلاغهم بالموعد مع ضرورة ارتداء الكمامة والتقيد بإجراءات السلامة.

التاريخ	الأسماء
الاثنين 21 سبتمبر 2020 على الساعة 08.00 صباحاً	يامن غرس الله- أمين بن ابراهيم- فارس بن جميع- ياسين كشك- أحمد بن قايد حسين- طه تواب- حاتم الأزرق- فراس الزين- يوسف الغول- حمدي حمزاوي- يوسف العجيلي- حمزة حديدي- أمان الله تونيش- محمد قنوني- محمد أمين عجنقي- وهبي مناعي- بشير بن عبيد- وائل ابراهيم عمري- حسني يوسف- كمال بن شويخة- ريان الجملي

تذكير: وجوب حضور اللاعبين بالمركز الوطني للطب وعلوم الرياضة على الساعة 08.00 صباحاً، صانمين ومصحوبين بـ نسخة من بطاقة التعريف أو جواز سفر بالنسبة للاعب الأجنبي، صورة شمسية زي رياضي و لمجة مع ضرورة تعميم الاستبيان الصحي من قبل الولي ومعرفة بالامضاء لأقل من 18 سنة وارتداء الكمامة والتقيد بإجراءات السلامة.

و السلام.

رئيسة قسم الطب الرياضي
للمركز الوطني للطب وعلوم الرياضة



نسخة للاعلام تحال الى السيدة وحيدة الزغبي

ملاحظة هامة: في صورة عدم موافقتكم على التاريخ المحدد الرجاء اعلامنا بذلك

الاستبيان الصحي للفحص الطبي التأهيلي لتعلمي الرياضة
السنة الدراسية 2020-2021

اسم ولقب التلميذ الرياضي: تاريخ وسكان الولادة:

عنوان مقر السكني:

رقم هاتف التلميذ: رقم هاتف الولي:

نوع الرياضة المتعلمية: الجمعية المنتمى إليها:

منذ متى بدأت تعلمي هذه الرياضة: هل تعلمت رياضات أخرى لا نعم ما هي

هل تتسي أو التمتت الي الفريق الوطني لا نعم أحسن نتيجة رياضية تحصلت عليها ومتى:

السوابق الصحية الشخصية

هل تعرضت مرة على الأقل الى عوارض غير عادية أثناء أو إثر الجهد البدني لا نعم إذا كانت الاجابة نعم بين بعلامة X في الخانة المناسبة
حالة اغمام ضيق تنفس سعال تسخير في التنفس أوجاع في الصدر

أوجاع في الرأس دوام غثيان خفقان في القلب اضطراب في نقات القلب عوارض أخرى

هل اصبت بمرض أو حالة استوجب علاجها بمصحة أو مستشفى لا نعم

إذا كانت الاجابة نعم بين ما هي:

هل خضعت الي عملية جراحية لا نعم إذا كانت الاجابة نعم، بين ما هي:

هل تشكو حاليًا من الامراض التالية الربو السرع السكري مرض في القلب أو الشرايين ضغط الدم فقر الدم هبوط في الدم اسهال مزمن قصر أو طول في النظر حساسية حالات أخرى

هل تعرضت الي اسبابه أثناء التمارين الرياضية لا نعم إذا كانت الاجابة نعم بين ما هي:

هل تتناول ادوية او فيتامينات او مكملات غذائية حاليًا لا نعم إذا كانت الاجابة نعم بين ما هي:

هل تدخن لا نعم إذا كان الاجابة نعم ما هو عدد السجائر في اليوم: منذ متى سنة

هل تتعاطى للرجولة لا نعم إذا كانت الاجابة نعم كم

هل تتعاطى للكحول لا نعم إذا كانت الاجابة نعم كم وكيف

هل خالطت في المدة الأخيرة شخصًا مصابًا بـ«كوفيد-19»؟ لا () نعم () اذكر التاريخ

هل وقع تشخيص لسابتكم بـ«كوفيد-19» خلال الأشهر الأخيرة بتحليل مخبري PCR أو سكانلر على الصدر؟ لا () نعم () اذكر التاريخ

هل شعرت في الأشهر الأخيرة أو تشع حاليًا بالأعراض التالية: ارتفاع درجة حرارة الجسم... لا () نعم () أوجاع في المفاصل والمضلات... لا () نعم ()

اضطراب في حاسة التذوق... لا () نعم () اضطراب في حاسة الشم... لا () نعم () كحة عنيدة... لا () نعم () ضيق في التنفس... لا () نعم ()

أوجاع في الحنجرة... لا () نعم () غثيان أو اسهال... لا () نعم () أعراض أخرى... لا () نعم () ما هي:

السوابق الصحية في العائلة

هل أحد الوالد حاليًا مريض (أو صفة قرابة نموذج) مصاب بأحدى الأمراض المزمنة التالية لا نعم

سكر ارتفاع ضغط الدم الربو أمراض قلب أمراض عصبية مرض باركنسون مرض آخر

كأم بعملية جراحية على القلب لا نعم إذا كانت الاجابة نعم بين

هل اصيبت بحادث مرور أو لا نعم إذا كانت الاجابة نعم بين ما هي:

هل توفي فجأة أو بصفة غير منتظرة لا نعم إذا كانت الاجابة نعم، بين:

إني الممننى اسمله السيد (ة) صاحب بطاقة الترخيف الوطنية عدد:

ولي التلميذ: أقر بان كل التصريحات المذكورة أعلاه صحيحة وأتحمل مسؤوليتي كاملة في حالة تعكر صحي مشعر عن إخفاء معلومة متعلقة بصحة ابني وأني أسمح له بجهراء القمصات الطبية التأهيلية لشعبة الرياضة بما في ذلك اخذ عينة من الدم لإجراء تحاليل

أعضاء الولي مع التعريف بالإمضاء