

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения
Пензенской области
«Областной врачебно-физкультурный диспансер»

Анкета спортсмена

(скрининг сердечно-сосудистого риска)
Рекомендации Американской кардиологической ассоциации

№ п/п	Симптом	Да	Нет
1	Боли в груди/дискомфорт при нагрузке		
2	Внезапные обмороки/предобмороки		
3	Головокружение на фоне нагрузки		
4	Шумы в сердце		
5	Высокое АД (140/90, более, чем при одном измерении)		
6	Внезапная смерть родственников до 50 лет		
7	Близкие родственники до 50 лет, страдающие кардиоваскулярными заболеваниями		
8	Наличие у родственников кардиомиопатии, синдрома удлиненного QT, синдрома Марфана, аритмогенной дисплазии правого желудочка и других заболеваний с риском опасных аритмий или поражений артерий сердца		

Об ответственности за искажение информации предупрежден(а)

ФИО _____
Дата _____ Подпись _____

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Пензенской области
«Областной врачебно-физкультурный диспансер»

Анкета спортсмена

(скрининг сердечно-сосудистого риска)
Рекомендации Американской кардиологической ассоциации

№ п/п	Симптом	Да	Нет
1	Боли в груди/дискомфорт при нагрузке		
2	Внезапные обмороки/предобмороки		
3	Головокружение на фоне нагрузки		
4	Шумы в сердце		
5	Высокое АД (140/90, более, чем при одном измерении)		
6	Внезапная смерть родственников до 50 лет		
7	Близкие родственники до 50 лет, страдающие кардиоваскулярными заболеваниями		
8	Наличие у родственников кардиомиопатии, синдрома удлиненного QT, синдрома Марфана, аритмогенной дисплазии правого желудочка и других заболеваний с риском опасных аритмий или поражений артерий сердца		

Об ответственности за искажение информации предупрежден(а)

ФИО _____
Дата _____ Подпись _____

--	--