**REDOVNI PROGRAM** Obrazac RP- 8

**LJEKARSKI PREGLEDI**

Mjesto:

Klub:

|  |
| --- |
| **UKUPAN BROJ LJEKARSKIH PREGLEDA SPORTISTA** |
| ***Rb*** | ***Uzrasna kat.*** | ***I dio sezone*** | ***II dio sezone*** | ***Ukupno pregleda*** |
| 1. | SENIORI |  |  |  |
| 2. | SENIORKE |  |  |  |
| 3. | JUNIORI |  |  |  |
| 4. | JUNIORKE |  |  |  |
| 5. | KADETI |  |  |  |
| 6. | KADETKINJE |  |  |  |
| 7. | PIONIRI |  |  |  |
| 8. | PIONIRKE |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| UKUPNO = |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OPĆI PODACI** |
| Naziv medicinske ustanove | JU Dom Zdravlja dr. Isak Samokovlija Goražde |
| Ljekar | Olga HaSANBEGOVIĆ |
| Cijena jednog ljekarskog pregleda | PROSJEČNA 35 km |
| Broj sportista u zapisniku utakmice **(ekipni sportovi)** |
| SENIORI | JUNIORI | KADETI | PIONIRI |
|  |  |  |  |
| \*Broj sportista koji je nastupio u II stepenu takmičenja (federalna prvenstva) **(pojedinačni sportovi)** |
| SENIORI | JUNIORI | KADETI | PIONIRI |
|  |  |  |  |

\* Ako postoji samo jedan stepen takmičenja onda se računa broj sportista koji je nastupio na državnom prvenstvu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ukupno planirani troškovi ljekarskih pregleda za sve uzrasne kategorije** |  |

Datum: god.

MP Lice ovlašteno za zastupanje i predstavljanje:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_