



rugbyready®

球员评测表

个人信息

姓名			
地址			
电话		手机号码	
电子邮件			
出生日期			

紧急联络人

姓名			
地址			
与球员的关系			
电话		手机号码	

病史

您有任何伤病、残疾或者过敏史吗?

如果答案是“有”，请将每个伤病、残疾或者过敏原以及为其所服用的所有药物列出。

伤病/残疾 (例如哮喘、糖尿病、癫痫、贫血症、血友病、病毒性疾病等)	药物 (例如药片、吸入器、乳膏等 - 提供药物名称)	频率 (例如一天两次、有症状时才服用等)

过敏症 (例如蜂蛰伤等)	药物 (例如药片、吸入器、乳膏等 - 提供药物名称)	剂量/频率

外伤史 (列出所有外伤、发生时间和治疗人员)

外伤 (例如脑震荡)	时间 (例如 2007 年 9 月)	接受的治疗	治疗人员 (例如医生)	当前受伤情况 (完全康复或者没有)



rugbyready®

球员评测表

健康和体能评估

您还参与哪些体育运动/体育活动?	
您每周训练多少小时?	
您以前是否参与过橄榄球比赛?	
如果是, 在哪里? 多少赛季?	
身高	
体重	

心脏方面的问卷调查 (请勾选适用于您的每一个选择框)

昏晕	<input type="checkbox"/>	心悸	<input type="checkbox"/>
转晕	<input type="checkbox"/>	胸痛或胸闷	<input type="checkbox"/>
呼吸困难或比起队友更容易疲倦	<input type="checkbox"/>	50 岁以下直系亲属发生猝死	<input type="checkbox"/>
高血压史	<input type="checkbox"/>	吸烟 (每天吸烟量)	<input type="checkbox"/>
糖尿病	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

签名

评测完成日期	
球员签名 (或者监护人签名, 如果球员未满 18 岁)	
评测员签名	
跟进日期 (如适用)	