|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NÉV | Születési dátum | Edzésidő/nap |
|  |  |  |
| **Betegség tipus** | **Volt a családban** | **Nem volt a családban** |
| scoliosis, gerincferdülés |  |  |
| M.Scheuermann |  |  |
| gerincsérv, porckorong betegség |  |  |
| Bechterev kór |  |  |
| csigolya csúszás |  |  |
| fejlődési rendellenesség |  |  |

Budapest, 2024.

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

 Szülő neve

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Szülő aláírása