

APTITUD MÈDICA PER A LA PRÀCTICA ESPORTIVA

1. Jugador/a

Nom i cognoms		DNI ⁽¹⁾	
Data de naixement		Categoria ⁽²⁾	

(1) DNI, NIE o document oficial d'identitat equivalent. (2) Categoria que li correspon durant la temporada 2021/22 segons l'any de naixement.


2. Metge/essa

Nom i cognoms			
Col·legiat/ada núm. ⁽³⁾		Col·legi oficial	
Especialitat oficial ⁽⁴⁾	<input type="checkbox"/> Medicina de l'Esport <input type="checkbox"/> Altres especialitats (especifiqueu):		
Centre mèdic		Codi centre ⁽⁵⁾	

(3) Format 7 dígits. (4) Especialitat oficial registrada al Col·legi Oficial de Metges. (5) Codi oficial del Departament de Salut (Generalitat de Catalunya).

3. Reconeixement medicoesportiu (marqueu les exploracions i proves realitzades)

<input type="checkbox"/> Anamnesi personal i familiar.
<input type="checkbox"/> Antropometria (pes, talla, IMC i/o composició corporal, envergadura, altres).
<input type="checkbox"/> Exploració física (aparell cardiocirculatori, aparell respiratori, aparell locomotor, altres aparells i sistemes).
<input type="checkbox"/> Electrocardiograma en repòs (12 derivacions).
<input type="checkbox"/> Espirometria forçada.
<input type="checkbox"/> Prova d'esforç ⁽⁶⁾ en ergòmetre i monitorització de freqüència cardíaca, electrocardiogràfica, i pressió arterial.
<input type="checkbox"/> Altres exploracions realitzades (especifiqueu):

<input type="text"/>	 Nombre de caselles marcades en aquest apartat.	(6) Obligatòria per a les categories juvenil, sènior i màster. A criteri del metge/essa en categories cadet, infantil i aleví.
----------------------	--	--

4. Valoració mèdica

<input type="checkbox"/> Apte/a per a la pràctica esportiva - sense contraindicacions aparents per a la pràctica esportiva.
<input type="checkbox"/> Aptitud mèdica per a la pràctica esportiva pendent d'altres exploracions i/o de valoració per altres especialistes. ⁽⁷⁾
<input type="checkbox"/> No apte/a per a la pràctica esportiva. ⁽⁷⁾

(7) Requereix informe escrit adreçat al jugador/a o als seus responsables legals. Caldrà un nou imprès d'autorització quan la valoració mèdica sigui definitiva.

5. Observacions

--

6. Signatura del metge/essa i segell del centre mèdic

--

7. Data del reconeixement mèdic esportiu

8. Validesa ⁽⁸⁾

Fins:

(8) En funció de criteris mèdics.

Important: l'acceptació d'aquesta autorització mèdica per a la tramitació de la llicència esportiva i de l'assegurança d'accidents esportius a favor del jugador/a a qui es refereix, resta condicionada a que el metge/essa hagi emplenat **tots els apartats** anteriors, i a que hi consti la seva **signatura** i el **segell** i **codi oficial del centre** on s'hagi realitzat el reconeixement medicoesportiu. **No s'admetran impresos que no reuneixin aquests requisits ni impresos amb esmenes.**