

PROTOCOL REVISIONS MÈDIQUES 2006 / 2007

Segons acord de la Junta Directiva de la Federació Catalana d'Atletisme, les revisions mèdiques necessàries per formalitzar la llicència federativa hauran d'ajustar-se a la següent normativa:

TOTES LES PERSONES, A PARTIR DE LA CATEGORIA JUNIOR, QUE L'ANY ANTERIOR NO HAGIN TRAMITAT LA LLICÈNCIA FEDERATIVA, ESTAN OBLIGADES A PRESENTAR UNA REVISIÓ MÈDICA.

· CONTINGUT DE LA REVISIÓ MÈDICA PER ALS MENORS DE 35 ANYS.

Dades de l'atleta: Nom:
 Cognoms:
 Data de naixement:
 Adreça:
 Codi postal: Població
 Club: Categoria
 Especialitat atlètica (que practica fonamentalment):
 Hores d'entrenament setmanals:

1. Anamnesi :

(Lesions de l'aparell locomotor o altres malalties i dates aproximades).

2. Exploració Física :

Aparell respiratori, cardiocirculatori, locomotor, etc.

3. Electrocardiograma :

4. Test d'esforç :

Per valorar FC i TA en esforç i recuperació.

· CONTINGUT DE LA REVISIÓ MÈDICA PER ALS MÉS GRANS DE 35 ANYS.

Punts 1, 2 i 3 igual a l'apartat anterior.

4. Prova d'esforç amb monitorització ECG:

El sota signant Dr....., amb núm. de col·legiat..... el considera APT per a la pràctica de l'atletisme, NO havent detectat cap lesió significativa de l'aparell locomotor. (En cas afirmatiu cal especificar-la).

Segell i signatura del Centre Mèdic.

AQUEST FULL ÉS NOMÉS INFORMATIU

S'acceptaran les revisions en els fulls que els centres homologats de revisió mèdica esportiva tinguin establerts, sempre i quan tinguin les proves requerides per aquesta Federació i deixin ben clar que es **APTE PER LA PRÀCTICA DE L'ATLETISME.**