

Certificat mèdic esportiu

Dades de l'esportista

Nom i cognoms

NIF

Nom i cognoms del/de la representant legal

NIF

Dades de la valoració funcional medicoesportiva

Nom del centre mèdic

Núm. d'acreditació del centre mèdic

Proves mèdiques

(Cal marcar-ne les realitzades i/o, si escau, afegir-ne d'altres)

Antecedents personals i familiars

Exploració per aparells

Explotació cardiorespiratòria bàsica

Electrocardiograma

Exploració bàsica de l'aparell locomotor

Ergometria (prova d'esforç)

Altres:

Indicacions per a la pràctica d'exercici físic en funció dels resultats de les proves mèdiques

(No es poden fer constar resultats mèdics de proves realitzades)

Sense contraindicacions aparents per a la pràctica d'exercici físic i/o esport

Amb limitacions específiques per a l'exercici físic (s'inclou adjunt informe mèdic de prescripció d'exercici)

Contraindicació absoluta per a la pràctica esportiva

Observacions

Dades del metge o la metgessa declarant

Nom i cognoms

Col.legi

Núm. de col.legiat/ada

Signatura i segell

Vàlid fins al
(data optativa, en funció de criteris mèdics)

Lloc i data
