

CERTIFICAT MÈDIC D'APTITUD ESPORTIVA

➤ DADES DE L'ESPORTISTA

Nom:	NIF:
Cognoms:	

➤ PROVES DE LA VALORACIÓ DE L'APTITUD MÈDICA PER A LA PRÀCTICA ESPORTIVA NECESSÀRIES PER FORMALITZAR LA LLICÈNCIA FEDERATIVA:

- | | |
|---|--|
| 1. HISTORIAL.
Recull de tots els antecedents mèdics i quirúrgics familiars i personals, així com hàbits tòxics. | 4. APARELL CARDI-RESPIRATORI.
Auscultació cardíaca-Freqüència cardíaca-Pressió arterial
Electrocardiograma
Espirometria |
| 2. ANTROPOMETRIA.
Pes-Talla- Índex de la massa corporal- Plecs cutanis (<i>si es disposa de plicòmetre-lipòmetre</i>). | 5. EXPLORACIÓ ABDOMINAL. |
| 3. APARELL LOCOMOTOR.
Exploració general per determinar factors de risc de lesions. | 6. EXPLORACIÓ NEUROLÒGICA. |
| | 7. EXPLORACIÓ DE L'AGUDESIA VISUAL I AUDITIVA. |

Sí és el cas, afegir altres proves realitzades:

➤ CERTIFICAT MÈDIC

CERTIFICO que s'ha realitzat la valoració de l'aptitud mèdica per a la pràctica esportiva segons el protocol de la Reial Federació Espanyola d'Hoquei i, amb el resultat de les proves realitzades, es considera l'esportista:

☐ APTA per a la pràctica esportiva d'hoquei

Nº Col·legiat/ada:	Del Col·legi de Metges de:
--------------------	----------------------------

I, perquè així consti a qui convingui, signo aquest certificat

A a de de

CERTIFICAT VÀLID PER DUES TEMPORADES:
2025-2026 I 2026-2027

Signatura:

La revisió mèdica bàsica és obligatòria per a tots els esportistes (jugadors/es i àrbitres/es) d'hoquei que tramitin la seva llicència federativa.
