

## 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.**