

KIROLARIAREN DATUAK / DATOS DEL DEPORTISTA

Izena / Nombre:

Adina (urteak) / Edad (años):

IFZ / NIF:

Kirola / Deporte:

Legezko ordezkariaren izena (adingabeen kasuan) / Nombre representante legal (en menores):

IFZ / NIF:

**MEDIKU ETA KIROL BALORAZIO FUNTZIONALAREN DATUAK / DATOS DE LA VALORACIÓN
FUNCIONAL MEDICO-DEPORTIVA**

**Egindako proba medikoak (bete laukia [X]) / Pruebas médicas realizadas (cumplimentar
casilla [X]):**

- Aurrekari pertsonalak eta familiakoak / Antecedentes personales y familiares
- Miaketa, aparatuz aparatu / Exploración por aparatos
- Bihotz-biriketako oinarritzko miaketa / Exploración cardiorespiratoria básica
- Elektrokardiograma / Electrocardiograma basal (1)
- Lokomozio-aparatuaren oinarritzko miaketa / Exploración básica del aparato locomotor
- Ergometria maximoa (esfortzu-proba) / Ergometria máxima (prueba esfuerzo) (2)
- Beste batzuk (zehaztu) / Otras (especificar) (3)

**Proba medikoen emaitzen arabera, egin daitekeen esfortzu fisikoa bideratzeko argibideak /
Indicaciones para la práctica del esfuerzo físico en función de los resultados de las pruebas médicas**

- GAI DA. Kontraindikaziorik gabe, egin beharreko ariketa fisikoa eta/edo kirola egiteko / APTO. Sin contraindicaciones para el deporte practicado.
- GAI DA. Muga espezifikoa dauzka, egin beharreko ariketa fisikoa eta/edo kirola egiteko (txosten medikoa eranstena da, ariketa gomendatuekin) / APTO. Con limitaciones específicas para el deporte practicado.
- EZ DA GAI. Erabateko kontraindikazioa kirola egiteko / NO APTO. Contraindicación absoluta para el deporte practicado.

Oharrak (aipatu behar izanez gero) / Observaciones (citar en su caso) (4)

**BALORAZIO FUNTZIONALA EGITEN DUEN MEDIKUAREN DATU PERTSONALAK / DATOS PERSONAL
MÉDICO QUE REALIZA LA VALORACION FUNCIONAL**

Izena / Nombre:

Sinadura / Firma:

Sendagile Elkargoa / Colegio médicos:

Elkargokide zenbakia / Nº Colegiado:

Lekua / Lugar:

Espezialitatea / Especialidad:

Noiz arte balio du / Válido hasta (5):

Data / Fecha:

OHARRAK / NOTAS

- (1) Elektrokardiograma basala, nahitaezkoa / Electrocardiograma basal, obligatorio.
- (2) Ergometria maximoa (PE), nahitaezkoa baldin eta / Ergometria máxima (PE) obligatoria, si:
 - Horrela adieraziko balute Anamnesiak, EKGk eta/edo egindako esfortzu fisiokoaren ezaugarriek (adinak, batez ere > 35 urte, pisua-gorputz-osaketak, arike-ta-motak, intentsitateak, horretan emandako denborak, baldintza ambientalek). Así lo indican la Anamnesis, E.C.G y/o características del esfuerzo físico realizado (edad, sobre todo > 35 años, peso-composición corporal, tipo ejercicio, intensidad, tiempo de dedicación, condiciones ambientales)
 - Gizonezkoa > 40 urte, Emakumea > 50 urte, hasieran edo kirola egiteari utzi ondoren / Varón > 40 años, mujer > 50 años, al inicio o tras inactividad deportiva.
 - Arrisku kardiobaskularreko egoerak / Situaciones de riesgo cardiovascular
 - Gaixotasun kardiobaskular goiztiarraren historia familiar / Historia familiar de enfermedad cardiovascular prematura.
 - Hiperlipemia familiar edo maila esanguratsua norberaren kasuan / Hiperlipemia familiar o significativa personal.
 - Factores de mayor riesgo / Arriskurik handieneko faktoreak
 - + Tabakismoa / Tabaquismo
 - + Tentsio arterialaren zifra altuak / Cifras elevadas de tensión arterial.
 - + Diabetes mellitusa / Diabetes mellitus.
- (3) Beste proba batzuk, zehaztu, daturik eman gabe / Otras pruebas, especificar sin aportar datos.
- (4) Kalifikazioaren justifikazio gisa eman beharreko oharra (behar izanez gero, aipatu) / Observaciones (citar en su caso) como justificación de la calificación:
 - * GAI / APTO
 - * GAI, baina muga batzuekin / APTO con limitaciones
 - * EZ GAI / NO APTO
- (5) Baliozkotasuna edo aldizkakotasuna, betiere medikuaren iritziz, eta gomendio moduan / Validez o periodicidad, sujeto a criterio facultativo y recomendado:
 - * 2 urtekoa, 35 urtez azpikoetan / 2 años en menores de 35 años
 - * 1 urtekoa, 35 urtetik gorakoetan / 1 año en mayores de 35 años

OHARRA / NOTA

Dokumentu honetatik kanpo utziko dira, ahal izanez gero, era guztietako diagnostikoak eta proba osagarriak, tratamenduak, etab.... Kirol Gaitasuneko Balorazio Medikoaren txosten konfidentziaren barruan sartu behar baitira horrelakoak / En este documento se evitará incluir todo tipo de diagnóstico y sus pruebas complementarias, tratamientos, etc... que deben incluirse en el informe confidencial del Reconocimiento Médico de Aptitud Deportiva.