



FIȘĂ MEDICALĂ

Nume

Prenume.....

Data nașterii.....

Greutate: kg Înălțime: cm.

Alergii cunoscute:

Injecție cu ser antitetanic: da..... nu..... data:

Vaccinare antitetanică: da... nu... data:

Tratamente/medicamentație în curs: nu da

.....

| APARAT CIRCULATOR | În repaos | La efort | Timpul de revenire la normal |
|---------------------|-----------|----------|------------------------------|
| Tensiunea arterială | | | |
| Puls | | | |

Aparat respirator:Aparat locomotor:

Sistem nervos:Aparat vizual:

Lentile de contact sau ochelari: da nu

Vedere nocturnă: normal anormal

Distingerea culorilor: normal anormal

Vedere binoculară: normal anormal

Câmp vizual: normal anormal

| | OD | OS | Observații |
|------------------------|----|----|------------|
| Acuitate fără corecție | | | |
| 1/10 | | | |
| Acuitate după corecție | | | |

Numele medicului:

Centrul medical/adresa:

Observații:

APT PENTRU KARTING SPORTIV: da nu

Data

Semnătura și parafa medicului /
Stampila unității unde s-a efectuat consultul medico-sportiv

.....

Informațiile înscrise în această fișă sunt determinante dar sumare. În consecință, sportivul trebuie să se supună unei vizite medicale complete și detaliate cuprinzând: un examen oftalmologic complementar, dacă este necesar, examinări ale aparatului cardio-vascular, aparatului locomotor și sistemului nervos.

ORICE LITIGIU VA FI JUDECAT DE CĂTRE COMISIA MEDICALĂ A F.R.K.