

## KIROL GAITASUNEKO TXOSTEN MEDIKOA INFORME MEDICO DE APTITUD DEPORTIVA

### 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 oinarriko miaketa / Exploración cardiorespiratoria básica
- Elektrokardiograma / Electrocardiograma basal (1)
- Lokomozio-aparatuaren oinarriko 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 contra-indicaciones para el deporte practicado.
- GAI DA. Muga espezifikoak dauzka, egin beharreko ariketa fisikoa eta/edo kirola egiteko (txosten medikoa eransten da, ariketa gomendatuekin) / APTO. Con limitaciones específicas para el deporte practicado (recomendaciones en el Reconocimiento Médico de Aptitud Deportiva).
- 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:

Sendagile Elkargoa / Colegio médicos:

Elkargokide zenbakia / N° Colegiado:

Lekua / Lugar:

Espezialitatea / Especialidad:

Data / Fecha:

Sinadura / Firma:

## OHARRAK / NOTAS.

- (1) Elektrokardiograma basala, nahitaezkoa / Electrocardiograma basal, obligatorio.
- (2) Ergometria maximoa (PE), gomendagarri orokorrean, eta bereziki baldin eta / Ergometria máxima (PE) recomendable en general, y en particular, si:
  - Horrela adieraziko balute Anamnesiak, EKGk eta/edo egindako esfortzu fisi-koaren 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 familian / Historia familiar de enfermedad cardiovascular prematura.
    - Hiperlipemia familian 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 oharrak (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

## AZKEN OHARRA / NOTA FINAL

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.