

Ο/Η κάτωθι ιατρός, πιστοποιεί πως ο/η ανωτέρω επιτρέπεται να συμμετάσχει στο άθλημα της Άρσης Βαρών (προετοιμασία και αγώνες) και έχει υποβληθεί στις προβλεπόμενες του Νόμου 4479/2017 (ΦΕΚ 94/Α/29-6-2017) και την ΚΥΑ του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Πολιτισμού και Αθλητισμού (ΑΔΑ: 61ΒΖ4653Π4-2Ω3), (ΦΕΚ 3254/Β'/08-08-2018) ιατρικές εξετάσεις.

Ημερομηνία:/...../.....
Ονοματεπώνυμο και σφραγίδα ιατρού

Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ταυτότητα του αθλητή-αθλήτριας
και η εξέταση από τον ιατρό.
Ο Γενικός Γραμματέας του Σωματείου.

Υπογραφή/Ονοματεπώνυμο/Σφραγίδα Σωματείου

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή αποτελεί προσωπικό έγγραφο του αθλητή, βρίσκεται στην κατοχή του και ισχύει για ένα (1) έτος από την θεώρησή της.

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή θεωρείται ΜΟΝΟ από ιατρούς καρδιολόγους μονάδων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Νομαρχιακών, Περιφερειακών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, υγειονομικών στρατιωτικών μονάδων ή από ιατρούς καρδιολόγους έχοντες οποιαδήποτε σχέση με το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ. καθώς και ιατρούς καρδιολόγους του ιδιωτικού τομέα.

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή συνιστά αυτοτελές έγγραφο και δεν συνδέεται με το Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας.

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή προσκομίζεται υποχρεωτικά στη γραμματεία ή στον αρμόδιο διαιτητή αγώνα κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα ως βασική προϋπόθεση συμμετοχής στον αγώνα.

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ

Σύμφωνα με τον Νόμο 4479/2017 (ΦΕΚ 94) και την ΚΥΑ του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Πολιτισμού και Αθλητισμού (ΑΔΑ: 61ΒΖ4653Π4-2Ω3) (ΦΕΚ 3254/Β'/08-08-2018)

Σφραγίδα
Σωματείου
επάνω στη
φωτογραφία

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Ε.Ο.Α.Β:

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

Α.Μ.Κ.Α.:

Ημερομηνία:/...../.....

Ο Γενικός Γραμματέας της Ε.Ο.Α.Β.