

DATOS PERSONALES DEL DEPORTISTA (COMPLETADO POR LOS PADRES SI ES MENOR)

Apellido/s Nombre/s.....
 Edad Fecha de Nacimiento/...../..... DNI

01 – ANTROPOMETRIA y EXAMEN POSTURAL

Talla Peso IMC
 Postura Sentado
 Postura Parado

02 – EXAMEN CLINICO CARDIOVASCULAR

Tensión Arterial
 Auscultación
 Soplos
 R. Agregados
 Observaciones

03 – ELECTROCARDIOGRAMA BASAL

Ritmo Frecuencia Eje QRS
 PQ QRS Alteraciones morfológicas
 QT Qtc
 Conclusiones

04 – ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO

Observaciones

05 – EXAMEN CLÍNICO DEL APARATO RESPIRATORIO

Auscultación
 Observaciones

06 – EXAMEN CLÍNICO DEL APARATO DIGESTIVO - ABDOMEN

Palpación
 Auscultación
 Observaciones

07 – EXAMEN NEUROLÓGICO

Prueba de equilibrio Romberg
 Reflejo patelar Reflejo Aquiliano
 Facies Actitud
 Marcha Pares craneanos
 Motilidad Sensibilidad
 Praxia, palabra y lenguaje
 Observaciones

08 – EXAMEN SEGMENTARIO OSTEOMIOARTICULAR

Columna completa
 Miembros superiores
 Miembros inferiores
 Cabeza y cuello
 Tórax

13 - LABORATORIO

Citológico completo Triglicéridos
 Glucemia Uremia
 Colesterolemia Creatinina
 Orina completa
 Observaciones

14 – OTROS EXÁMENES

.....

VALORACIÓN FINAL

Estado para realizar deporte de Alta y Mediana Competencia: Apto No Apto

Observaciones

Lugar Fecha/...../.....

.....
 Firma y Sello Médico

.....
 Aclaración