



ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΜΕΝΩΝ
(Α.Ο.Ν.Μ.)

1. Η πιστοποίηση της υγείας του/της αθλητή/τριας καταγράφεται στην Κάρτα Υγείας, είναι υποχρεωτική και αποτελεί προϋπόθεση για την συμμετοχή του/της σε προπονήσεις και αγώνες.

2. Η Κάρτα Υγείας Αθλητή συνιστά αυτοτελές έγγραφο και **δεν συνδέεται με το Δελτίο Αθλητικής ιδιότητας.** Αποτελεί προσωπικό έγγραφο του/της αθλητή/τριας, βρίσκεται στην κατοχή του και ισχύει για ένα (1) έτος από τη θεώρησή της.

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

4. Η κάρτα Υγείας αθλητή θεωρείται μόνο από ιατρούς: καρδιολόγους μονάδων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Νομαρχιακών, Περιφερειακών Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, Υγειονομικών Στρατιωτικών Μονάδων ή από ιατρούς έχοντες οποιαδήποτε σχέση με το Δημόσιο ή Ν.Π.Α.Δ. καθώς και ιατρούς-καρδιολόγους του ιδιωτικού τομέα.

5. Η Κάρτα Υγείας Αθλητή εκδίδεται **μόνον κατόπιν των εξής υποχρεωτικών εξετάσεων:**

α) Κλινική εξέταση

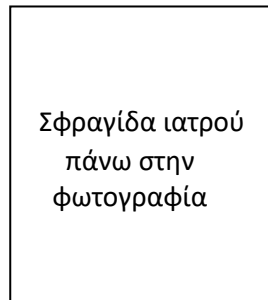
β) Ατομικό και οικογενειακό ιατρικό ιστορικό

γ) Ηλεκτροκαρδιογράφημα (Να υπάρχει ως συνημμένο)

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

ΥΠΠΟΑ/ΓΔΟΑ/ΔΑΟΠΑΑΕΥΔΣ/ΤΑΕΥΕ/386611/15976/1417/152/3.8.2018

ΦΕΚ 3254Β' /8.8.2018



Σφραγίδα ιατρού
πάνω στην
φωτογραφία

ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

20..... - 20.....

Αρ. Δελ. Αθλ. Α.Ο.Ν.Μ. _____

Όνοματεπώνυμο: _____

Πατρώνυμο: _____

Ημερ. Γέννησης: _____

ΑΜΚΑ: _____

Αθλήματα: 1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

Ο/Η κάτωθι ιατρός πιστοποιεί ότι ο ανωτέρω επιτρέπεται να συμμετάσχει στο φετινό πρωτάθλημα (προετοιμασία και αγώνες) και έχει υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις ΦΕΚ 3254Β/8.8.2018

Ημερομηνία / /20....

(Υπογραφή & Σφραγίδα Ιατρού)