|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝ∆ΙΑ ΙΠΠΑΣΙΑΣ**Ολυμπιακό Κέντρο Ιππασίας ΜαρκόπουλοΤΘ 221 19003 Μαρκόπουλο, ΑττικήΤηλ. 22990 49350, e-mail: hef@hef.gr | ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ |

|  |
| --- |
| **ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ/ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ 2018** |
| **1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ / ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ** |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΟΙ |   |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |   |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |   |
| ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ |   |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |   |
| ΑΜΚΑ |   |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΟΔΟΣ / ΑΡΙΘΜΟΣ |   |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΠΟΛΗ /ΤΚ |   |
| E-MAIL |   |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ |   |
| **2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ IΑΤΡΟΥ** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |   |
| ΟΝΟΜΑ |   |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ \*(βλέπε υπόμνημα) |   |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ |   |
| Ο ανωτέρω αναφερόμενος Ιατρός, αφού εξέτασα τον/την αθλητή/τρια, με τα στοιχεία που αναγράφονται στον πίνακα 1, βεβαιώ ότι αυτός/η μπορεί να αθλείται χωρίς κανένα κίνδυνο για την υγεία του/της. |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ: | ΘΕΩΡΗΣΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ Ν.2725/99, Κεφ. Ε. Αρ. 33, όπως έχει τροποποιηθεί με το ΑΡ.18, Παρ 1 του Ν.3708/2008 (Α΄210)ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΙΑΤΡΟΥ \* |
|  |  |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ / ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ | ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ |

\* ΥΠΟΜΝΗΜΑ: Το παρόν δελτίο αθλητή θεωρείται από ιατρούς μονάδων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Νομαρχιακών, Περιφερειακών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, υγειονομικών στρατιωτικών μονάδων ή από ιατρούς έχοντες οποιαδήποτε σχέση με το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ., καθώς και ιατρούς του ιδιωτικού τομέα, κατέχοντες την καρδιολογική ειδικότητα.