**Sportmedische onderzoekskaart 2020 (blijft gearchiveerd bij de arts)**

**1. Algemeen**

Datum: ................................................................

Naam en voornaam piloot:

 ...........................................................................

Geboorteplaats en –datum piloot:

 ...........................................................................

Beroep piloot: .......................................................

Adres piloot: .........................................................

............. ..............................................................

Huisdokter: ........ ..................................................

Bloedgroep:............. Resusfactor:............ .......

Datum laatste anti-tetanosinenting: .... .....................

Serotherapie-type:............... Datum: ..../..../....

Allergieën:.................................... ........................

Brillen:........................ Contactlenzen:.. ................

Tandprothese: ....................................... ...............

Leeftijd:........................ Lengte:............ ...............

Gewicht:....................... Vetpercentage:........... ......

**2. Anamnese**

Familiale antecedenten:

epilepsie – diabetes – hypertensie – hart

Persoonlijke antecedenten:

epilepsie – diabetes – tabak – alcohol

Andere ziekten:................................... ..................

Traumata:............................................ .................

Operaties:............................................ .................

Vroegere onderzoeken en ongeschiktheden:

school – legerdienst – levensverzekering

Ziekten of ongevallen tijdens het vorige seizoen met

of zonder intrekking van vergunning:

........................................................... ...............

Invaliditeitsgraad: (ja/neen) percentage:..... .........

Zo ja, gedetailleerde omschrijving invaliditeitsgraad:

............................................................ ..............

***3. Sportanamnese***

Begin sportpraktijk:......... Begin competitie:.. ..........

Frequentie training:.................. Aard

Andere sporten:....... ..............................................

Vorige praktijken:................. ..................................

Huidig competitieritme:.......... .................................

Competitieuitslagen:................. ..............................

Intrekking van vergunning met vermelding van reden:

.............................................. ..............................

**4. Doping**

Ik neem volgende/geen middelen die op de dopinglijst

staan ............................................. ......................

De vragen 2 tot 4 zijn naar waarheid ingevuld.

**Handtekening van betrokkene of van een ouder i.g.v.**

**minderjarigheid.**

**5. Klinisch onderzoek**

Gezichtsscherpte beide ogen.............. .....................

Eventueel met correctie.......................... ................

Gezichtsveld:................. Kleurenzicht:.......... ..........

Gehoorscherpte:............. Otoscopie:............ ...........

Bloeddruk syst: Diast:.................................. ..........

EKG: datum laatste EKG:............... Protocol:...... .......

Urineonderzoek: Eiwit:................. Suiker: ................

Bloed:............... Anderen: ..............

**6. Martinet of steptest** (voor de -15 jarigen)

Polsslag einde inspanning: ......................................

Polsslag na 1 min recuperatie: .................................

Polsslag na 3 min recuperatie: .................................

**7. Ergometertest** (voor de +15 jarigen)

Type: ...................................................................

Beginbelasting:................... pols na 3 min: ..........

Beginbelasting na 3 min:......... pols na 6 min:. ..........

Beginbelasting na 6 min:......... pols na 9 min:. ..........

Beginbelasting na 9 min:......... pols na 12 min:. ........

Eindbelasting:............ pols: ............

Duur test:................. EKG inspanning: ...................

Recuperatie EKG:......................................................................

Pols na 1min:....... .............

**8. Longen**

Auscultatie:............... Thoraxexpansie: ..................

Vitale capaciteit:............. 1sec waarde: ..................

**9. Hart**

Volume:....................... Ritme ...........................

Ruis: ............................................................

**10. Bloedvaten**

Arteriëel: ............................................................

Veneus: ....................... (spataders-hemorroïden)

**11. Spier- en bewegingsstelsel**

Dynamometrie handen: R………………………….L...........................

Lenigheid: Test van Schöber: …..............................

Vingers-grondtest:. …............................................

Spieronderzoek: Armen…........... Benen: …............

**12. Skelet**

Wervelkolom:….............. Hernia: …........................

Gewrichten: Schouders:….......... Polsen: ….............

Knieën:…............... Enkels: ….............

Andere: …............................................................

**13. Zenuwstelsel**

Romberg: …..........................................................

Evenwichtstest: …..................................................

Coördinatie en motoriek :….....................................

**14. Spijsverteringsstelsel**

Cariës:…..................... Andere: …........................

Tandenstand: ….....................................................

Endocrien & Urogenitaal stelsel :…............................

Huid en slijmvliezenstelsel: Mycosen: …......................

Andere:. …........................

**15. Aanvullende onderzoeken (indien nodig)**

Radiologie:. ….......................................................

Laboratoriumonderzoeken: …..................................

Andere: …............................................................

**16. Besluit**

**GESCHIKT / ONGESCHIKT**

**Stempel van de sportarts, dewelke het sportmedisch**

**onderzoek verricht heeft.**

**Datum: Handtekening**

# Medische verklaring 2021

Volledig in te vullen door de arts, na het uitvoeren van de opgelegde SPORTTEST

Ik, ondergetekende .................................................................., dokter in de geneeskunde.

wonende te ...........................................................................................................................

verklaar hierbij dat ik heden: ...........................................................................(naam piloot)

vergunningsaanvrager bij Motorsport Vlaanderen onderzocht heb volgens de Vlaamse richtlijn sportmedisch onderzoek van SKA en dat ik van oordeel ben dat bovenvermelde persoon

GESCHIKT wordt geacht om aan MOTORCROSS deel te nemen.

NIET GESCHIKT wordt geacht om aan MOTORCROSS deel te nemen.

(schrappen wat niet past)

Verklaring afgelegd op datum van (stempel & handtekening van de arts verplicht!)

|  |
| --- |
|  |

------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------