



MUTUALIDAD DE FUTBOLISTAS

FOTO PERSONAL SIN BORRADA Y SIN SELLO

RECONOCIMIENTO MÉDICO MODELO BÁSICO

La fotografía deberá ser original y ésta se ajustará al tamaño del cuadro indicado

Form fields for personal data: Primer Apellido/Surname 1, Segundo Apellido/Surname 2, Nombre/Prenome, N.I.F. nº, Fecha de Nacimiento, Domicilio, Nº, Teléfono, Localidad, Código Postal, Nacionalidad, Nº del Club, Nombre del Club, Licencia de

FECHA DE PRESENTACIÓN: (Máximo 2 meses desde la realización) LA VALIDEZ EN EL ÁMBITO FEDERATIVO DEL RECONOCIMIENTO MÉDICO REALIZADO SERÁ HASTA (MES/AÑO)

EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CLUB (Firma y Sello) D.N.I. nº

TEST BÁSICO

Al afiliado cuyos datos personales anteceden en el día de la fecha, se le realiza el reconocimiento médico por: el/la Doctor/a D./Dª [] Con N.I.F. nº [] Colegiado en [] Con el nº []

siendo los resultados de las pruebas, los siguientes:

ANAMNESIS CLÍNICA Y ANTECEDENTES AUSCULTACIÓN CARDIO-PULMONAR BASAL TENSIÓN ARTERIAL BASAL TEST DE RUFIER AUSCULTACIÓN CARDIO-PULMONAR TRAS EL EJERCICIO TOMA TENSIÓN ARTERIAL TRAS EJERCICIO

OBSERVACIONES De los precedentes datos el Facultativo que suscribe le considera: [] Apto [] No Apto para la práctica del Fútbol. En [] (Firma y Sello del Médico)

ELECTROCARDIOGRAMA

Al afiliado cuyos datos personales anteceden en el día de la fecha, se le realiza el reconocimiento médico por el Cardiólogo/a o Especialista en Medicina Deportiva [] Con N.I.F. nº [] Colegiado en [] Con el nº []

siendo los resultados de las pruebas, los siguientes:

OBSERVACIONES: De los precedentes datos el Facultativo que suscribe le considera: [] Apto [] No Apto para la práctica del Fútbol. En [] (Firma y Sello del Cardiólogo/a o Especialista en Medicina Deportiva.)

Cumpliendo con la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que, con su firma, usted (o su tutor legal, o representante legal) otorga el consentimiento para que sus datos personales formen parte de los tratamientos de la Mutuality of Footballers... (Fdo.: D./Dª) (El mutualista, tutor legal o representante legal)