

Läkarintyg vid ansökan om Startbok (WAKO)

ME160710



Skickas till:
Svensk Budo & Kampsporfsförbundet
Ölandsgatan 42
116 63 Stockholm

Startbok nr: _____
Avsänd den: _____
(ifylles av förbundet)

Ansökan Förnyelse (kryssa i rätt ruta)

ANSÖKAN: Bifoga nedanstående läkarintyg, kvitto på att avgift är betald samt frankerat svarskuvert.

FÖRNYELSE: Skicka in startboken med nedanstående läkarintyg samt kvitto på att avgiften är betald samt frankerat svarskuvert.

Sätt in 100 kr på Svensk Budo & Kampsporfsförbundets Postgiro 61 21 20 - 6 och bifoga kvittot.

Förnamn: _____

Efternamn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postnr/Ort: _____

Telefon: _____

Förening: _____

Födelseort: _____

Vikt: _____ kg

Längd: _____ cm



Allmänt

1. Vilket år började du boxas? _____
2. Tidpunkt för skador och KO? _____
3. Tidigare huvudskador? _____
4. Skador på näsa eller ögonbryn? _____
5. Avstängningar (när och hur länge)? _____
6. Symptom på kvarstående men? _____

Nuvarande hälsotillstånd

1. Hjärta _____
2. Blodtryck _____
3. Puls _____
 - a) I vila _____
 - b) Efter 20 knäböjningar _____
 - c) Tid för återgång till normal puls _____
4. Lungor _____

Tävlingsduglig Ej tävlingsduglig

Ort / datum _____

Läkarens namn _____

Läkarens underskrift _____

Läkarens telefonnummer: _____

Nervsystemet

5. Koordinations- och balansrubbingar _____
6. Talrubbingar _____
7. De vanligaste reflexerna _____
8. Synskärpa (minst 0.3 resp 0.2):
Vänster _____
Höger _____
9. Hörsel (döva får ej tävla):
Vänster _____
Höger _____
10. Tänder _____
11. Bråck _____
12. Rygggrad och bröstorg _____
12. Extremiteter (t ex åderbråck) _____
- 13: Muskulatur (kryssa i rätt ruta)
 Svag Medelmåttig Kraftig
14. Hud _____

Plats för stämpel