

**ATTEST VAN SPORTMEDISCHE GESCHIKTHEID**

*Ondergetekende, Dr. …………………………………………………………., erkend (SKA-)keuringsarts*







*verklaart dat , ................................................................................................................................ geboren op........................................................................... ,
en wonende te............................ ........... ............................................................... ....................................................... .................................................................................. ,*

 *geschikt / ongeschikt*

*werd bevonden om op dit moment deel te nemen aan sportactiviteiten van om het even welke aard.*

 *Opmerkingen: ………………….......................................................................................................................................................................................................... ..................... .*

*Het onderzoek bestond uit :*

*O een medische vragenlijst voor screening van risicofactoren*

*O grondige sportmedische anamnese door de arts*

*O meting van lengte en gewicht, eventueel huidplooidiktemetingen*

*O lichamelijk onderzoek*

*O rust-ECG (elektrocardiogram)*

*O inspanningstest op de fiets mét inspannings-ECG*

*O andere : ........................................................................................................................................................................................................*

*Datum ................................................................... stempel, handtekening,*