FALOS-SPORT+
U. Britsierslaan 5 - 1030 BRUSSEL
TEL. (02)246.52.70 - FAX (02)246.52.00
E-mail: info@falos.be
Erkend door Sport.Vlaanderen

TOELICHTING: Deze medische steekkaart A en B wordt ingevuld door de sporter (omkaderd gedeelte) en de arts naar keuze (huisarts, schoolarts, arbeidsgeneesheer, sportarts). Zowel sporter als arts ondertekenen de drie delen van de steekkaart.
Luik A: bestemd voor de sporter
Luik B: bestemd voor de sportfederatie
De vermelde gegevens zijn anoniem.

SPORTMEDISCHE STEEKKAART – Luik A: bestemd voor sporter

NAAM: .....
VOORNAAM: .....
ADRES: .....
POSTNR: . ..... GEMEENTE: .....
GESLACHT: M / V GEBOORTEDATUM: .....
KWB-afdeling: .....
Sportactiviteiten: .....

Ondergetekende .....
dokter in de geneeskunde, bevestigt dat bovengenoemde persoon door hem/haar geneeskundig onderzocht werd met het oog op het beoefenen van sportactiviteiten in recreatieverband en beschouwt deze persoon als:

☐ GESCHIKT
☐ TIJDELIJK ONGESCHIKT TOT .....
☐ ONGESCHIKT O voor bovenvermelde sport
O voor volgende sport(en) en sportinspanningen
.....

1. Aanwezige aandoeningen of terugkomende algemene klachten (bv. rugpijn, astma, hooikoorts, …)

2. Opgelopen kwetsuren afgelopen jaar: .....
.....

3. Lengte: ..... cm Gewicht: ..... kg
Bloeddruk (rust) ..... Pols (rust) ..... /minuut
Urine: - glucose
- albumine:

4. Inspanningsproef uitgevoerd: JA / NEEN
Welke? Kniebuiging, steptest, fiets, looptapijt , of ….
(schrappen wat niet past)

Beide ondergetekenden verklaren samen, met het oog op de sportbeoefening, bovenstaande naar waarheid ingevuld te hebben.

Datum: ..... Handtekening sporter Handtekening + stempel geneesheer

---

FALOS-SPORT+
SPORTMEDISCHE STEEKKAART
Luik B: bestemd voor arrondissementele sportfederatie

NAAM: .....
VOORNAAM: .....
ADRES: .....
POSTNR: . ..... GEMEENTE: .....
GESLACHT: M / V ..... GEBOORTEDATUM: .....
KWB-afdeling: .....
Sportactiviteiten: .....

Ondergetekende .....
dokter in de geneeskunde, bevestigt dat bovengenoemde persoon door hem/haar geneeskundig onderzocht werd met het oog op het beoefenen van sportactiviteiten in recreatieverband en beschouwt deze persoon als:
☐ GESCHIKT
☐ TIJDELIJK ONGESCHIKT TOT .....
☐ ONGESCHIKT O voor bovenvermelde sport
O voor volgende sport(en) en sportinspanningen
.....

Beide ondergetekenden verklaren samen, met het oog op de sportbeoefening, bovenstaande naar waarheid ingevuld te hebben.

Datum: .....

Handtekening sporter:

Handtekening + stempel geneesheer: