

## ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ

(Άρθρο 16 του Νόμου 4479/2017 – ΦΕΚ 94/Α/29.06.2017)

<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin-bottom: 10px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>Φωτογραφία τύπου διαβατηρίου</p> </div> <p><b>Βεβαιώνεται ότι ο εικονιζόμενος στην Κάρτα Υγείας αθλητής/τρια έχει υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις της παρ. 2 του άρθρου 3 της 386611/15976/1417/152/3/08/2018 ΥΑ και έχει κριθεί υγιής και ικανός να συμμετέχει στις προπονήσεις και τους αγώνες της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Kickboxing.</b></p> <p>✓ Η Κάρτα Υγείας αθλητή/τριας πιστοποιεί την κατάσταση υγείας του αθλητή, είναι υποχρεωτική, αποτελεί προσωπικό έγγραφο του αθλητή, βρίσκεται στην κατοχή του και <u>ισχύει για 1 έτος από την ημερομηνία θεώρησής της.</u></p> <p>✓ Η Κάρτα Υγείας <u>αποτελεί προϋπόθεση για τη συμμετοχή του αθλητή/τριας σε προπονήσεις και αγώνες</u> και συνιστά αυτοτελές έγγραφο, ανεξάρτητο από το Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας.</p> <p>✓ Η Κάρτα Υγείας προσκομίζεται υποχρεωτικά στη γραμματεία ή στον αρμόδιο διαιτητή αγώνα κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα, ως βασική προϋπόθεση συμμετοχής στον αγώνα.</p> <p>Η κάρτα Υγείας Αθλητή θεωρείται από ιατρούς μονάδων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Νομαρχιακών, Περιφερειακών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, υγειονομικών στρατιωτικών μονάδων ή από ιατρούς έχοντες οποιαδήποτε σχέση με το Δημόσιο ή με Ν.Π.Δ.Δ., καθώς και από ιατρούς του ιδιωτικού τομέα, κατέχοντες την καρδιολογική ειδικότητα.</p>	ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΗ:	
	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
	ΟΝΟΜΑ:	
	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	
	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
	ΑΘΛΗΜΑ: <b>KickBoxing</b>	
	ΑΜΚΑ:	
Τόπος / Ημερομηνία Θεώρησης	Σφραγίδα & Υπογραφή Ιατρού	