

**SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE RECONOCIMIENTOS MÉDICOS**

Indicar provincia donde quiere que se realice el reconocimiento:

**Nombre y apellidos:**

**DNI:**

**Fecha de nacimiento:**

**Nº de teléfono:**

**Modalidad deportiva:**

**Categoría por edad:**

**Nivel (1):**

**Motivo de la petición (2):**

**Federación Andaluza de:**

\* Todos los campos deben ser completados, en caso contrario la solicitud será devuelta.

En a de de 2

Fdo:

*(Imprescindible: nombre, apellidos, cargo federativo y el sello de la federación)*

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Centro Andaluz de Medicina del Deporte (CAMD) le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. La utilización que hará el CAMD de los datos que nos facilita, será únicamente la destinada a cumplir los fines del CAMD (Asistenciales y de investigación).

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica D. , manifiesta que tiene el consentimiento expreso del interesado para facilitar al CAMD los datos personales de éste.

(1) Nivel:

Plan de Deporte de Alto Rendimiento:  
 Programa Alto Rendimiento  
 Programa Estrella Elite / Base Andalucía

Plan de Deporte Federado  
 Programa de Tecnificación  
 Plan Andalucía Olímpica  
 Plan Paralímpicos Andaluces

(2) Motivo de la petición:

**Reconocimiento de Aptitud Deportiva.** Realización de un reconocimiento médico dirigido a establecer el estado de salud del deportista, detectar posibles contraindicaciones y establecer recomendaciones para la práctica saludable de ejercicio físico.

**Consulta Aparato locomotor.** Diagnóstico y orientación terapéutica del deportista lesionado. Para ser atendido el deportista deberá acudir previamente a su mutua deportiva (excepto deportistas pertenecientes a Programas de Rendimiento), **por tanto la solicitud deberá ir acompañada de informe médico previo**, en caso contrario la misma será devuelta.

**Reconocimiento de Aparato locomotor.** Realización de un estudio de aparato locomotor con el objetivo de descartar anomalías y prevenir lesiones.

**Valoración Específica del Rendimiento (Resistencia - Fuerza).** Obtención de datos médicos relacionados con el grado de adaptación al ejercicio del deportista con el fin de que puedan ser aplicados a la programación de las cargas optimas de entrenamiento.

**Consulta de Nutrición y Composición Corporal.** Análisis de la dieta del deportista y de su composición corporal con el objetivo de optimizar ambas para la mejora del rendimiento deportivo.

**Consulta Biomecánica.** Análisis de la técnica deportiva mediante filmación del movimiento para la mejora del gesto y la prevención de lesiones.

**Consulta de Medicina Interna.** Consulta médica destinada al diagnóstico y orientación médico-deportiva de las enfermedades del deportista, diferentes a la lesión deportiva.

