



Φωτογραφία αθλητή

ΔΕΛΤΙΟ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Σύμφωνα με τον αθλητικό νόμο 2725/99, άρθρο 33, παρ.9

Αρ. Μητρώου

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ

Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο
Διεύθυνση		
Πόλη		
Κινητό τηλ	Αρ.ταυτότητας	
Ημ/νία γέννησης	Ομάδα αίματος	Υπογραφή αθλητή

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Οφθαλμίατρος	
	Υπογραφή - σφραγίδα

Ακτινογραφία θώρακος	
	Υπογραφή - σφραγίδα

Καρδιογράφημα	
	Υπογραφή - σφραγίδα

Παθολόγος	
	Υπογραφή - σφραγίδα

Τεστ κοπώσεως (άνω των 40 ετών)	
	Υπογραφή - σφραγίδα