

SPORTMEDISCHE VERKLARING

Ondergetekende, sportarts:

Naam + voorletters:

SMA/SMI:

Straat:

Postcode & Plaats:

Verklaart:

Naam + voorletters:

Straat:

Postcode & Woonplaats:

KNVB relatiecode:

Geboortedatum:

District KNVB: Districtselectie:

Sportmedisch GESCHIKT / ONGESCHIKT* voor het beoefenen van de voetbalsport

Datum keuring:

Handtekening sportarts & stempel SMA/sportarts:

.....

** doorhalen wat niet van toepassing is*

KNVB Sportmedisch Onderzoek



Het bestuur amateurvoetbal van de KNVB heeft besloten dat tweejaarlijks elke speler/speelster die uitkomt in een districtselectie een keuring moet ondergaan.

De KNVB vindt dat spelers/speelsters die geselecteerd worden een zo goed mogelijke gezondheid moeten hebben om op hoog niveau te kunnen trainen en spelen. De KNVB wil hiermee voorkomen dat spelers/speelsters onnodige gezondheidsrisico's lopen. Uiteindelijk moet een periodiek sportmedisch onderzoek een voordeel opleveren voor speler/speelster, club en voor de KNVB. Gezonde en fitte spelers/speelsters zullen minder trainingen en wedstrijden missen en betere prestaties kunnen leveren. De keuring moet (minimaal) bestaan uit:

1. Meting van lengte, gewicht en vetpercentage.
2. Een ogentest en urinetest.
3. Een rust ECG.
4. Algemeen intern en algemeen orthopedisch onderzoek.
5. Specifiek orthopedisch onderzoek gericht op de voetbalsport en op eventuele klachten.
6. Individuele rapportage.

Een speler/speelster kan vanuit een regioselectie worden overgeheveld naar een nationale selectie van de KNVB. In dat geval zal het Sportmedisch Centrum van de KNVB het keuringsverslag en het rust ECG opvragen om de speler/speelster niet onnodig op kosten te jagen. Wij verzoeken u vriendelijk de speler/speelster hiervoor onderstaand voor akkoord te laten tekenen.

Speler/speelster heeft de medische vragenlijst/vragen van de sportarts naar waarheid ingevuld/beantwoord en gaat akkoord met het opsturen van het keuringsverslag en het ECG naar het Sportmedisch Centrum van de KNVB als dit nodig is in verband met het oproepen voor een nationale selectie.

.....
Handtekening speler/speelster (onder 18 jaar handtekening ouder of voogd)

Formulier opsturen naar:
KNVB Sportmedisch Centrum
t.a.v. Afdeling Sportgeneeskunde
Antwoordnummer 108
3700 VB Zeist