

ANAMNESI

ESPORTISTA _____

DATA _____

DATA DE NAIXEMENT _____

DNI _____

CLUB _____

E-MAIL _____

ANTECEDENTS FAMILIARS

MORT PREMATURA (SOBTADA O INESPERADA) _____

CARDIOPATIA A FAMILIAR PROPER (ANGINA PIT/ INFART MIOCARDI) _____

DIABETIS _____

ASMA _____

HIPERTENSIÓ ARTERIAL _____

ALTRES _____

ANTECEDENTS PERSONALS

ANTECEDENTS DE DOLOR TORÀCIC D'ESFORÇ _____

DISNEA O FATIGA INEXPLICADA D'ESFORÇ _____

DETECCIÓ PRÈVIA DE BUF CARDÍAC _____

ASMA _____

AL·LÈRGIES _____

INTERVENCIÓ QUIRÚRGIQUES _____

LESIONS OSTEOTENDINOSES _____

PORTADOR DE PLANTILLES? _____

PORTADOR D'ULLERES O LENTS DE CONTACTE? _____