



FEDERACIÓ CATALANA DE RUGBY

Certificat Mèdic Esportiu (CEM)

Dades de l'esportista

Nom i Cognoms

NIF

Nom i cognoms del/de representat legal (només per menors d'edat)

NIF

Dades de la valoració funcional medico esportiva

Proves mèdiques (Cal marcar-ne les realitzades i/o, si escau, afegir-ne altres)

- | | |
|--|--|
| ☐ Antecedents personals i familiars | ☐ Antropometria |
| ☐ Exploració aparell locomotor | ☐ Exploració respiratòria |
| ☐ Exploració cardiovascular | ☐ Electrocardiograma |
| ☐ Prova d'esforç | ☐ Altres |

Indicacions per a la pràctica d'exercici físic en funció dels resultats de les proves mèdiques.

(No es poden fer constar resultats mèdics de les proves realitzades)

- ☐ Sense contraindicacions aparents per la pràctica d'exercici físic i/o esport
- ☐ Amb limitacions específiques per l'exercici físic (s'inclou informe mèdic de prescripció d'exercici)
- ☐ Contraindicació absoluta per la pràctica esportiva

Observacions

Dades del metge o metgesa decalrant

Nom i cognoms

Col·legi

Núm. Col

Especialitat

Signatura i segell

Lloc i data

Es obligatori adjuntar el CME a l'aplicació de llicències per tramitar les llicències de jugadors/es aquest haurà de romandre dipositat al club de l'esportista i a disposició de la FCR.