

LIGA PAMPEANA DE FUTBOL

COLEGIO DE ARBITROS

FICHA MEDICINA

Certificado médico de aptitud física de cada árbitro que figure en LISTAS DE ASOCIACIONES

APELLIDO Y NOMBRES:.....

Nacido el..... de..... de

Tipo de documento y N°.....

Domicilio: Provincia.....

DETALLE, INFORMACIÓN Y RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS CLÍNICOS:

Análisis de Sangre:..... Análisis de Orina:.....

V.D.R.L.:..... Machado Guerreiro:.....

Rx. De Tórax:.....

ELECTRO CARDIOGRAMA:

ECG (Elect. Cardiograma): Valoración Cardiológica:.....

.....
.....
.....
.....

INFORME OFTALMOLÓGICO: (No podrá otorgarse certificado de aptitud física al árbitro que manifieste una disminución persistente de la agudeza visual, superior a un 10%., reducción permanente del campo visual, superior a un 10% y deficiencia de la apreciación de la distancia en profundidad y en la diferenciación de colores, de carácter moderado y grave.)

Agudeza visual: Ojo Derecho:...../10 Ojo Izquierdo:...../10 SIN CORRECCIÓN.-

Visión Cromática:.....

.....
.....

OBSERVACIONES COMPLEMENTARIAS:

.....
.....

NOTA: Los estudios realizados a cada árbitro que respaldan la presente declaración jurada, para realizar la actividad en la Liga. –

CERTIFICO que este árbitro conforme al resultado de los estudios arriba indicados, se encuentra APTO para entrenamientos físicos y para dirigir encuentros de fútbol. –

Lugar y Fecha:

.....

Firma y sello del Médico

Matricula N°.....

Nombre del Médico:

Establecimiento al que pertenece:

Dirección del Establecimiento:

Médico oficial de la Liga, Hospital Municipal o Institución Médica reconocida. –

NOTA: Ningún árbitro podrá actuar en torneos organizados por LIGA PAMPEANA DE FUTBOL, sin presentar este certificado debidamente detallado y completado en todos sus ítems, y firmado por médico autorizado. –