

DOSSIER SPORTMEDISCHE GESCHIKTHEID

Vragenlijst in te vullen door de sporter

Persoonlijke gegevens

Naam:

Geslacht:

Geboortedatum:

Leeftijd:

Adres:

Telefoonnummer en/of gsm:

Beroep:

Naam en gsm van contactpersoon in geval van nood:

Huisarts:

Sport

Welke sport beoefent u?

Aan welke intensiteit? uren per week

Recreatief (louter als ontspanning) of competitief?

Eventueel behaalde niveau en/of titels?

Sportmedische vragenlijst			
	Ja	Nee	Licht toe
Familiale voorgeschiedenis			
Is er iemand van uw familieleden gestorven t.g.v. hartproblemen of plotse dood, of leed iemand van uw familieleden aan een hartinfarct of hartstilstand, en dit voor de leeftijd van 65 jaar?			
Medicatie- en middelengebruik			
Neemt u momenteel medicatie? (bijv. pillen, puffs)?			
Neemt u of heeft u ooit voedingssupplementen of vitaminen genomen om uw gewicht of prestatie te beïnvloeden?			
Gebruikt u regelmatig alcohol? Zo ja wat?..... Hoeveel per dag?			
Gebruikt u soms drugs? Zo ja, welke?.....			
Rookt u? Zo ja sinds jaren Dagelijks ongeveersigaretten/sigaren Zo nee: hebt u vroeger gerookt?			
Cardiale symptomen en risicofactoren			
Bent u ooit flauwgevallen tijdens of na inspanning?			
Bent u ooit duizelig geworden tijdens of na inspanning?			

	Ja	Nee	Licht toe
Hebt u ooit pijn in de borststreek gehad tijdens of na sport?			
Hebt u ooit hartkloppingen of ritmestoornissen gehad?			
Bent u sneller vermoeid dan uw medespelers tijdens de training?			
Hebt u ooit een hoge bloeddruk of hoog cholesterolgehalte gehad?			
Heeft men u ooit gezegd dat u een hartgeruis hebt?			
Respiratoire symptomen			
Hebt u een allergie? (bijv. tegen pollen, medicatie, voeding of insecten?)			
Hebt u astma?			
Hebt u ooit last gehad van ademhalingsklachten tijdens of na inspanning?			
Locomotorische symptomen			
Bent u momenteel geblesseerd of bent u het recent geweest?			
Maakt u tijdens wedstrijden en trainingen gebruik van steunzolen, brace, tape e.d.?			
Wordt u tijdens wedstrijden en trainingen regelmatig gehinderd door lichamelijke klachten?			
Varia			
Bent u ooit afgekeurd voor een sportactiviteit of voor het leger?			
Hebt of had u ooit een eetstoornis?			
Wanneer bent u voor het laatst naar de tandarts gegaan? (invullen bij licht toe)			
Voelt u zich de laatste tijd gestresseerd, prikkelbaar, neerslachtig of uitgeput?			
Kent u uw rustpols? Zoja: Hoeveel bedraagt deze? Hoe is de evolutie de laatste dagen en weken?			
Enkel voor vrouwelijke sporters: hebt u een normale menstruatiecyclus?			

Wat meebrengen naar uw afspraken?

- dit formulier + het formulier ingevuld door uw huisarts
- resultaat van bloedafname
- aanvraagformulier van huisarts voor ECG in het kader van sportscreening
- sportieve kledij met short en (voor dames) top

Handtekening sporter + datum:

Handtekening huisarts + datum: