

Llinatges					Nom		
Adreça				Població			CP
Tel.			Club			Esport	
Data de naixement				DNI			
Adreça electrònica							

**LES DADES D'AQUEST QÜESTIONARI SÓN CONFIDENCIALS
AQUEST QÜESTIONARI NO SUBSTITUEIX L'EXAMEN ESCOLAR NI PEDIÀTRIC**

ANTECEDENTS FAMILIARS (MOLT IMPORTANT)

	SÍ	DETALLAU-HO
1. Qualque familiar directe ha mort de forma sobtada (inesperadament) abans dels 50 anys per una causa cardíaca?		
2. Han diagnosticat alguna cardiopatia isquèmica o una altra malaltia cardíaca abans dels 50 anys a algun familiar directe?		

ANTECEDENTS PERSONALS

	SÍ	DETALLAU-HO
3. Heu tingut o teniu:		
Mareigs, desmaigs en repòs o en exercici?		
Dolor al pit quan feis exercici?		
Epilèpsia?		
Palpitacions?		
Tremolors?		
Dolor a les articulacions, tendons, esquinços?		
Al·lèrgia a alguna cosa?		
Alguna malaltia recurrent o perllongada (de més d'una setmana)?		
Buf cardíac?		
Alteracions de la columna vertebral?		
Asma?		
Diabetis?		
Hospitalitzacions?		
Operacions?		
Ús d'ulleres o lents de contacte?		
Quan començàreu a fer esport?		
Entrenament actual. Esports i hores	ESPORT	HORES PRACTICADES PER SETMANA

En compliment del que es disposa en el Reglament (UE) 679/2016 de protecció de dades de caràcter personal, informam que totes les dades de caràcter personal que subministreu per escrit al personal d'aquest servei es poden incloure en un o més fitxers, la responsabilitat de les quals correspon al Servei de Medicina de l'Esport del Consell de Mallorca. Les finalitats del tractament d'aquestes dades que fa el personal són: d'una banda, la prestació efectiva dels serveis mèdics convinguts i, de l'altra, la gestió de la informació mèdica.

Per a la gestió eficaç del servei, cal que el pacient faciliti les dades reals i correctes, i que es comprometi a comunicar-ne qualsevol modificació al Servei Mèdic del Consell de Mallorca. El pacient té la possibilitat d'exercir els drets d'accés, de rectificació i de cancel·lació de les dades, per la qual cosa es pot adreçar per escrit a aquest Servei, que té el domicili al carrer del General Riera, 111, de Palma.

TUTORIA LEGAL

SIGNATURA

DNI:

DATA: