

Φ.Ε.Κ. 94 τ. Α / 29-6-2017

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 4479 Τροποποιήσεις του ν. 2725/1999 (Α' 121)

**Άρθρο 16. Η παρ. 9 του άρθρου 33 του ν. 2725/1999 (Α' 121),
όπως είχε τροποποιηθεί με το άρθρο 18 παρ. 1 του ν. 3708/2008 (Α' 210),
αντικαθίσταται ως ακολούθως:**

«9. Η πιστοποίηση της υγείας των αθλητών είναι υποχρεωτική και αποτελεί προϋπόθεση για τη συμμετοχή τους σε προπονήσεις και αγώνες. Η πιστοποίηση αυτή δίδεται μόνο κατόπιν συγκεκριμένων ιατρικών εξετάσεων, οι οποίες προσδιορίζονται με εισήγηση του Εθνικού Κέντρου Αθλητικών Ερευνών (Ε.Κ.Α.Ε.) και θεσπίζονται με κοινή υπουργική απόφαση του Υφυπουργού Πολιτισμού και Αθλητισμού και του Υπουργού Υγείας. Η πιστοποίηση ικανότητας προς άθληση καταγράφεται σε κάρτα υγείας, η οποία αποτελεί προσωπικό έγγραφο του αθλητή, βρίσκεται στην κατοχή του και ισχύει για ένα (1) έτος από τη θεώρησή της. Ανανεώνεται και εκδίδεται από τις Εθνικές Αθλητικές Ομοσπονδίες.».

Φ.Ε.Κ. 3254 τ. Β / 8-8-2018

Αριθμ. ΥΠΠΟΑ/ΓΔΟΑ/ΔΑΟΠΑΑΕΥΔΣ/ ΤΑΕΥΕ/386611/15976/1417/152

Άρθρο 1 Κάρτα Υγείας Αθλητή

1. Η πιστοποίηση της υγείας των αθλητών καταγράφεται σε κάρτα υγείας, είναι υποχρεωτική και αποτελεί προϋπόθεση για τη συμμετοχή τους σε προπονήσεις και αγώνες.
2. Η Κάρτα Υγείας Αθλητή συνιστά αυτοτελές έγγραφο και δεν συνδέεται με το Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας. Αποτελεί προσωπικό έγγραφο του αθλητή και βρίσκεται στην κατοχή του.
3. Προσκομίζεται υποχρεωτικά στη γραμματεία ή στον αρμόδιο διαιτητή αγώνα κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα, σύμφωνα με τους κανονισμούς διεξαγωγής αγώνων των Εθνικών Αθλητικών Ομοσπονδιών, ως βασική προϋπόθεση συμμετοχής στον αγώνα.

Άρθρο 3 Έκδοση και ισχύς

1. Η Κάρτα Υγείας Αθλητή εκδίδεται και ανανεώνεται από τις Εθνικές Αθλητικές Ομοσπονδίες. Η έκδοση και ανανέωση της γίνεται ατελώς, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση των αθλητικών σωματείων και των αθλητών και ισχύει για ένα (1) έτος από τη θεώρησή της.
2. Εκδίδεται μόνον κατόπιν των εξής υποχρεωτικών εξετάσεων:
 - α) Κλινική εξέταση
 - β) Ατομικό και οικογενειακό ιατρικό ιστορικό
 - γ) Ηλεκτροκαρδιογράφημα.
3. Αναλόγως των ευρημάτων των ως άνω υποχρεωτικών εξετάσεων και εφόσον οι ιατροί της παρ. 1 του άρθρου 4 κρίνουν σύμφωνα με την επιστημονική κρίση τους απαραίτητη την περαιτέρω διερεύνηση, δύνανται να παραπέμπουν τον αθλητή για περαιτέρω εξετάσεις.

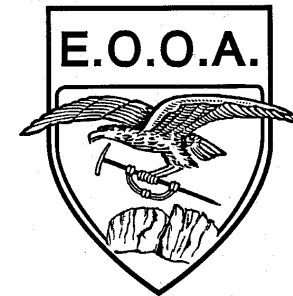
Άρθρο 4 Θεώρηση

1. Η Κάρτα Υγείας του Αθλητή θεωρείται από ιατρούς μονάδων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Νομαρχιακών, Περιφερειακών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, υγειονομικών στρατιωτικών μονάδων ή από ιατρούς έχοντες οποιαδήποτε σχέση με το Δημόσιο ή με Ν.Π.Δ.Δ., καθώς και από ιατρούς του ιδιωτικού τομέα, κατέχοντες την καρδιολογική ειδικότητα.
2. Σε ιατρούς λοιπών ειδικοτήτων παρέχεται η δυνατότητα παρακολούθησης μετεκπαιδευτικών σεμιναρίων, τα οποία θα διοργανώνει το Ε.Κ.Α.Ε., σε θέματα προαγωνιστικού ελέγχου των αθλητών.
3. Για την οργάνωση των μετεκπαιδευτικών σεμιναρίων το Ε.Κ.Α.Ε. δύναται να συμβληθεί με εθνικούς και διεθνείς ιατρικούς επιστημονικούς φορείς και εταιρείες.
4. Το κόστος των μετεκπαιδευτικών σεμιναρίων δύναται να καλυφθεί από τμήμα που θα επιβαρύνει τους μετεκπαιδευόμενους ή / και από χορηγίες.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΟΡΕΙΒΑΣΙΑΣ ΑΝΑΡΡΙΧΗΣΗΣ

Hellenic Federation of Mountaineering and Climbing

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ



Μηλιώνη 5, 106 73 Αθήνα

Τηλ. 210-3645904 & 210-3636617

e-mail : info@eooa.gr / www.eooa.gr

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ

ΑΘΛΗΜΑ

ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ

Επίθετο

Όνομα.....

Πατρώνυμο.....

Ημερομηνία γέννησης.....

Α.Μ.Κ.Α.

Α. Δ. Αθλητικής Ιδιότητας.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας.....

Φωτογραφία
αθλητή

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΑΤΡΟΥ

Ο κάτωθι ιατρός, αφού εξέτασα τον παραπάνω εικονιζόμενο και αναφερόμενο αθλητή, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα του Νόμου 4479/2017, άρθρο 16 (Φ.Ε.Κ. 94Α/2017) και της εφαρμοστικής Υ.Α. (Φ.Ε.Κ. 3254Β/2018), βεβαιώνω ότι είναι υγιής και μπορεί να συμμετέχει στην προετοιμασία, στις προπονήσεις και στους αγώνες του αναφερόμενου αθλήματος.

Ημερομηνία εξέτασης

Θεώρηση Ε.Ο.Ο.Α.

Υπογραφή & σφραγίδα ιατρού

Ημερομηνία & σφραγίδα Ε.Ο.Ο.Α.

ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΑΤΡΟΥ

Ο κάτωθι ιατρός, αφού εξέτασα τον παραπάνω εικονιζόμενο και αναφερόμενο αθλητή, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα του Νόμου 4479/2017, άρθρο 16 (Φ.Ε.Κ. 94Α/2017) και της εφαρμοστικής Υ.Α. (Φ.Ε.Κ. 3254Β/2018), βεβαιώνω ότι είναι υγιής και μπορεί να συμμετέχει στην προετοιμασία, στις προπονήσεις και στους αγώνες του αναφερόμενου αθλήματος.

Ημερομηνία εξέτασης

Θεώρηση Ε.Ο.Ο.Α.

Υπογραφή & σφραγίδα ιατρού

Ημερομηνία & σφραγίδα Ε.Ο.Ο.Α.

ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΑΤΡΟΥ

Ο κάτωθι ιατρός, αφού εξέτασα τον παραπάνω εικονιζόμενο και αναφερόμενο αθλητή, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα του Νόμου 4479/2017, άρθρο 16 (Φ.Ε.Κ. 94Α/2017) και της εφαρμοστικής Υ.Α. (Φ.Ε.Κ. 3254Β/2018), βεβαιώνω ότι είναι υγιής και μπορεί να συμμετέχει στην προετοιμασία, στις προπονήσεις και στους αγώνες του αναφερόμενου αθλήματος.

Ημερομηνία εξέτασης

Θεώρηση Ε.Ο.Ο.Α.

Υπογραφή & σφραγίδα ιατρού

Ημερομηνία & σφραγίδα Ε.Ο.Ο.Α.