



# REGLAS MÉDICAS



## Tabla de contenido

<b>Preámbulo</b> .....	<b>3</b>
<b>Artículo 1. Servicio médico en competición</b> .....	<b>3</b>
<b>Artículo 2. Deberes de la organizadora</b> .....	<b>3</b>
a) Durante el examen médico.....	3
b) Durante la competición.....	3
Personal médico local.....	3
escritorio medico .....	3
Ruta de evacuación .....	4
Sala medica.....	4
Servicio de emergencia.....	4
Equipo médico .....	4
<b>Artículo 3. Obligaciones del supervisor médico de WAKO</b> .....	<b>4</b>
<b>Artículo 4 Funciones del Médico Jefe y del Cuadro Médico Local</b> .....	<b>5</b>
Reconocimiento médico para kickboxers.....	5
Reconocimiento médico para árbitros/jueces.....	5
Exámenes mínimos para kickboxer.....	6
Disciplinas del ring.....	6
Disciplinas de tatami.....	6
Formas .....	6
Exámenes mínimos para árbitros/jueces .....	6
Reconocimiento médico en la competición .....	7
<b>Artículo 5. Acreditación WAKO de los médicos de equipo</b> .....	<b>8</b>
<b>Artículo 6. Criterios de equipamiento</b> .....	<b>8</b>
EQUIPO MÉDICO MÍNIMO NECESARIO .....	8
<b>Artículo 7. Periodos mínimos de suspensión tras KO o Lesión en la Cabeza</b> .....	<b>9</b>
<b>Artículo 8. Periodos de suspensión tras otros tipos de lesión</b> .....	<b>9</b>
<b>Artículo 9. Aparatos dentales</b> .....	<b>10</b>
<b>Artículo 10 . Norma provisional</b> .....	<b>10</b>
<b>Apéndices</b> .....	<b>11</b>
<b>Anexo 1. Exención de responsabilidad</b> .....	<b>11</b>
<b>Anexo 2. Certificado médico</b> .....	<b>12</b>
<b>Apéndice 3. Certificado médico para árbitros / jueces</b> .....	<b>14</b>
<b>Apéndice 4. Consentimiento de los padres/tutores legales</b> .....	<b>16</b>
<b>Apéndice 5 Cuestionario - Reconocimiento médico deportivo</b> .....	<b>17</b>
<b>Apéndice 6. Certificación del aparato dental</b> .....	<b>18</b>
<b>Anexo 7. Declaración de no embarazo</b> .....	<b>19</b>
<b>Apéndice 8. Informe de emergencia médica</b> .....	<b>20</b>
<b>Apéndice 9. Tarjeta de traumatismo craneal</b> .....	<b>21</b>
<b>Anexo 10. Hoja de registro de actos médicos</b> .....	<b>23</b>



## Preámbulo

La atención médica y la gestión óptima de la salud de los participantes son cruciales para el éxito de una competición o torneo. Uno de los indicadores de éxito más importantes de una competición se caracteriza por un bajo número de lesiones o enfermedades.

Las normas y estándares médicos de WAKO deben cumplirse estrictamente en los campeonatos mundiales y continentales de WAKO. También sirven como guía para otros eventos nacionales o internacionales de WAKO donde rigen las regulaciones nacionales.

## Artículo 1. Servicio médico en competición

En cada evento Mundial y Continental WAKO, el servicio médico será coordinado por el Supervisor Médico de WAKO, organizado por el Director Médico (CMO) local y el Personal Médico Calificado Local.

## Artículo 2. Deberes del organizador

Desde el punto de vista médico, los deberes del organizador en los eventos WAKO son:

### a) Durante el reconocimiento médico

- **Asegurar la cantidad óptima de médicos locales (según el número de participantes). Los médicos deben estar familiarizados con los deportes de combate.**
  - **Asegurar una sala (o salas, si es necesario) lo suficientemente amplia para el reconocimiento médico, con iluminación y calefacción/refrigeración adecuadas. Se necesitan salas separadas para examinar a los kickboxers masculinos y femeninos.**
  - **Disponibilidad de agua potable para los kickboxers y los árbitros.**
- Durante la competencia**

### Personal médico local

- Garantizar el número óptimo de médicos, enfermeras, paramédicos (si el sistema paramédico es oficial en el país organizador) y ambulancias locales.
  - En particular: the minimum number of required doctors is 1 doctor for 2 rings or 4 tatamis;El número mínimo de socorristas cualificados (Cruz Roja/Orden de Malta, etc.), enfermeros o paramédicos (si el sistema paramédico es oficial en el país organizador) es de una persona por cada ring o dos personas por cada cuatro tatamis. Por paramédico se entiende un profesional sanitario que trabaja en los servicios médicos de emergencia, generalmente en ambulancias, y en concreto enfermeros y técnicos de emergencias médicas (o auxiliares de atención de emergencias). Los conductores de ambulancia no están destinados a ser paramédicos.
- El número mínimo de ambulancias (con equipo y personal completos) es de dos, pero se prefiere un número mayor (tres o más). El número mínimo de ambulancias para los campeonatos de cadetes/ juniors es de tres. Debe haber una ambulancia disponible en el estadio en todo momento.

### escritorio medico

- Debe haber un mostrador médico visible y marcado con una cruz roja.
- Es obligatorio que el personal médico vista ropa distintiva, posiblemente con la especificación «Médico», «Enfermero», «Paramédico», «Conductor», etc.



### **Ruta de evacuación**

- Debe mantenerse libre para garantizar el menor tiempo posible para llegar a la ambulancia y/o a la sala médica o para permitir que la ambulancia llegue al área de combate.

### **sala medica**

- Debe estar disponible una sala médica equipada para permitir el examen y el tratamiento temprano de los kickboxers lesionados.

### **Servicio de emergencia**

- Se debe contar con un servicio de emergencia fuera de competición (servicio de emergencia 24 horas que cubra el área de los hoteles de los kickboxers).
- Disponibilidad de agua potable para los kickboxers y los oficiales.

### **Equipo medico**

- Se debe proporcionar el equipo médico mínimo en la sede del evento WAKO. El equipo mínimo necesario se detalla en el Artículo 6. En particular, se debe contar con solución desinfectante, guantes y gasas para la extracción de sangre. Está estrictamente prohibido limpiar la sangre con las manos desnudas o con un trozo de papel.
- Guantes y gasas para los árbitros.

Si los médicos locales no hablan inglés, el organizador deberá proporcionar un traductor para cada médico presente.

## **Artículo 3. Deberes de la Supervisora Médica de WAKO**

El Supervisor Médico de WAKO deberá ser elegido entre los miembros del Comité Médico, de Salud y Antidopaje de WAKO, previa consulta con el presidente del propio Comité. Contará con el apoyo del Director Médico (CMO) y del Personal Médico Local.

### **La Supervisora Médica es:**

- el coordinador del reconocimiento médico previo a la competición;
- el Supervisor Médico de la competición.

### **La Supervisora Médica debe:**

- Llegar 1 o 2 días antes del inicio de la competición;
- Reunirse con el Director Médico (CMO) e inspeccionar juntos las condiciones del recinto (desde el punto de vista médico);
- Hablar con el CMO sobre el hospital de referencia y las tareas médicas. En particular, deberá hablar sobre la ruta de evacuación a seguir para los kickboxers lesionados para llegar lo antes posible a la ambulancia o a la enfermería, así como sobre los detalles del control de dopaje;
- Elaborar un informe médico detallado posterior al evento para el Presidente de WAKO. Para ello, deberá completar la "Hoja de registro de eventos médicos" (incluida en el Apéndice);
- Elaborar una lista de los kickboxers suspendidos después de la competición, que se comunicará a las Federaciones Nacionales de cada kickboxer. En esta lista, deberá indicarse la fecha de vencimiento de la suspensión.

Cada día de la competición, 30 minutos antes del inicio oficial, el Supervisor Médico de WAKO y el Director Médico (CMO) deberán comprobar conjuntamente la disponibilidad de las dos ambulancias. Si no hay ninguna ambulancia en el recinto o el personal médico local no está presente, la competición no podrá comenzar o deberá suspenderse.

Si el servicio médico del pabellón deportivo durante un evento de WAKO no cumple con el Reglamento Médico de WAKO, el Supervisor Médico de WAKO, en coordinación con el Presidente del Comité Organizador, tendrá la facultad de...



El Comité Organizador podrá suspender temporalmente las actividades. El Supervisor Médico de WAKO también podrá posponer el inicio de las peleas si el pesaje se realiza demasiado cerca de la hora programada, si se retrasa o si los peleadores no reciben la información adecuada.

#### **Artículo 4. Funciones del Director Médico y del Personal Médico Local**

El Director Médico Local (CMO) debe tener una titulación en medicina de urgencias, cirugía traumatológica, cuidados intensivos o medicina deportiva, y estar familiarizado con los deportes de combate, especialmente el kickboxing. El CMO coordina al Personal Médico Local.

Al menos uno de los médicos locales debe estar familiarizado con el Sistema Local de Emergencias, con el Soporte Vital Cardíaco Avanzado (ACLS) y con el uso del Desfibrilador Externo Automático (DEA).

Los médicos locales están obligados a anotar y reportar cualquier tipo de lesión, enfermedad o anomalía al Supervisor Médico de WAKO, utilizando el formulario "Hoja de Registro de Eventos Médicos" incluido en el Apéndice.

El CMO local es responsable de

- El cumplimiento de las leyes y normativas locales en materia médica, incluidas, entre otras, las Normas Médicas de WAKO;
- Haber informado a un hospital local con servicio de urgencias, unidad de traumatología, servicio de neurocirugía y disponibilidad de tomografías computarizadas. Se debe presentar un acuerdo por escrito con el hospital;
- Disponibilidad de sala(s) antidopaje (tamaño adecuado, iluminación y calefacción/refrigeración, escritorio, sillas, inodoros, duchas, nevera y botellas de agua cerradas).

#### **Examen médico para kickboxers**

- Es obligatorio que cada kickboxer internacional se someta a un examen físico médico para obtener su certificado personal para competir en cualquier evento de WAKO.
- Cada kickboxer debe contar con un certificado médico anual válido (últimos 12 meses), completado y registrado con el promotor del evento o con el sistema de membresía de WAKO, según corresponda. Para ello, se debe utilizar el formulario oficial de "Certificación Médica de WAKO" (véase el Apéndice), redactado en inglés y sin modificaciones. Debe estar firmado y sellado por un médico cualificado en su país de residencia.
- Cada kickboxer debe presentar su certificado personal al médico visitante después del pesaje o subirlo al sistema oficial de registros de WAKO.
- El médico examinador revisará la validez y decidirá sobre la pertinencia de cada certificado. El médico examinador recopilará o incorporará al sistema oficial de registro, revisará en dicho sistema y verificará la validez de la "Declaración de No Embarazo" (formulario incluido en el Apéndice) para las atletas mayores de 14 años.
- En el caso de las atletas que utilicen aparatos dentales, el formulario "Certificado de Aparatos Dentales WAKO" (incluido en el Apéndice), así como el protector bucal personalizado, deberán presentarse al médico examinador o incorporarse al sistema oficial de registro (véase el artículo 9).

#### **Examen médico para árbitros/jueces**

- Es obligatorio que cada Árbitro Internacional se someta a un examen físico médico para obtener su certificado personal para juzgar kickboxing en cualquier evento de WAKO.
- Cada Árbitro debe contar con un certificado médico anual válido (últimos 12 meses), completado y registrado con el promotor del evento o con el sistema de membresía de WAKO.



Según corresponda. Para este fin, se deberá utilizar el formulario oficial de «Certificación Médica WAKO para árbitros/jueces» (véase el Apéndice), redactado en inglés y sin modificaciones ni adiciones al documento oficial. Deberá estar firmado y sellado por un médico cualificado en su país de residencia.

- Cada árbitro/juez deberá entregar su certificado personal al médico visitante tras el registro o iniciar sesión en el sistema oficial de registro de WAKO.
- El médico examinador verificará la validez y decidirá sobre la pertinencia de cada certificado.
- El árbitro central no podrá usar gafas (se permiten lentes de contacto blandas) durante su actuación en el ring o el tatami.

### **Exámenes mínimos para kickboxers**

Los exámenes mínimos para la emisión del certificado médico son:

- Historial médico
- Examen físico completo, que incluye, entre otros, el sistema cardiovascular (auscultación cardíaca, presión arterial, pulsos)
- Electrocardiograma en reposo
- Electrocardiograma de esfuerzo para kickboxers de 41 años o más

Estos exámenes deben considerarse requisitos mínimos para la emisión de un Certificado Médico para las disciplinas de WAKO. Sin embargo, el Comité Médico, de Salud y Antidopaje de WAKO IF recomienda encarecidamente que la evaluación mencionada se integre con las siguientes pruebas:

#### **Disciplinas en ring**

- Electrocardiograma de esfuerzo
- Examen ocular que incluyó un examen oftalmológico con dilatación del fondo de ojo, realizado por un oftalmólogo colegiado.
- Examen neurológico realizado por un neurólogo o neurocirujano colegiado.
- Análisis de sangre (para kickboxers mayores de 18 años): VIH, antígeno de superficie de la hepatitis B, anticuerpos de la hepatitis C.

#### **Disciplinas de tatami**

- Electrocardiograma de esfuerzo. En competidores veteranos, es obligatorio alcanzar una frecuencia cardíaca superior al 90 % de su frecuencia cardíaca máxima teórica (220 menos la edad en años).

#### **Formas**

- No se sugieren más pruebas

La lista completa de pruebas para kickboxers se implementará gradualmente en un enfoque de varias etapas, como se indica:

- Etapa 1 (hasta 2023): exámenes mínimos (historial, revisión física y ECG)
- Etapa 2 (de 2024 a 2025): además, prueba de esfuerzo (disciplinas de ring y tatami)
- Etapa 3 (de 2025 a 2027): además, examen neurológico y oftalmológico (disciplinas de ring)
- Etapa 4 (a partir de 2028): además, análisis de sangre (disciplinas de ring)

### **Exámenes mínimos para árbitros/jueces**

- examen físico general con electrocardiograma en reposo;



- Prueba de agudeza visual (mediante tablas de Snellen) con un umbral de 6/10 en cada ojo y 8/10 en ambos ojos (sin corrección). Se permite el uso de lentes de contacto como corrección durante el arbitraje (no se permiten gafas);
- Campo visual normal: se evaluará mediante una prueba de campo visual por confrontación;
- Audición normal: se evaluará mediante una prueba de voz susurrada.

Cada Federación Nacional podrá implementar además las listas anteriores caso por caso, siguiendo las leyes nacionales y las Reglas Médicas de las Federaciones Nacionales.

El certificado médico (tanto para kickboxers como para árbitros/jueces) no tiene una validez superior a un año. Si el kickboxer ha sufrido una conmoción cerebral, una lesión grave o una enfermedad desde la emisión del último certificado médico, se requiere un nuevo certificado.

- Cada kickboxer debe completar el "Cuestionario de Salud WAKO" sobre su historial médico y el formulario de "Exención de Responsabilidad WAKO".
- Toda kickboxer mayor de 14 años debe presentar una "Declaración de No Embarazo" al médico visitante después del pesaje, utilizando el formulario del Apéndice.
- Sin estos formularios ("Certificación Médica WAKO", "Cuestionario de Salud WAKO", "Exención de Responsabilidad WAKO" y, para las kickboxers femeninas, "Declaración de No Embarazo") debidamente completados, la kickboxer no podrá competir.

Los certificados y formularios médicos se pueden enviar en línea con antelación, en caso de que WAKO haya adoptado un sistema de registro informático basado en web específico.

### **Examen médico en competición**

- El médico local debe realizar un examen físico general a cada kickboxer que compita en disciplinas de ring. Este examen tiene como objetivo descartar cualquier lesión o condición médica que pueda representar un riesgo para la salud del kickboxer o de su oponente. Se debe prestar especial atención al sistema neurológico, sistema musculoesquelético, ojos, nariz y enfermedades infecciosas (incluidas las infecciones cutáneas).
- Todo kickboxer que compita en deportes de ring debe ser revisado nuevamente por un médico local antes de competir en un nuevo combate.
- Todo árbitro/juez será sometido a un examen médico antes de los campeonatos, el día de su inscripción.

En caso de que el árbitro solicite el consejo del médico sobre una lesión en el ring o tatami, la decisión del médico será definitiva.

En caso de lesión en el ring o el tatami, el primer en llegar al lugar es el socorrista cualificado, enfermero o paramédico (si el sistema paramédico es oficial en el país organizador), aunque el médico puede intervenir para asistir al socorrista cualificado, enfermero o paramédico en cualquier momento. Cualquier decisión sobre la posibilidad de suspender la competición del kickboxer debe ser tomada por el médico local, quien puede solicitar la opinión del supervisor médico de WAKO. En este caso, la decisión del supervisor médico de WAKO es inapelable.

En caso de que un kickboxer lesionado no pueda continuar la pelea, deberá ser trasladado a la enfermería. A partir de ese momento, el médico del equipo tendrá derecho a atender a su compañero, siempre que sea un médico acreditado por WAKO.

En caso de que un kickboxer deba ser retirado de la competición debido a una lesión, se comunicará su nombre al Comité Organizador de WAKO para su retirada de futuras competiciones del mismo evento.



## Artículo 5. Acreditación WAKO de los médicos del equipo

Cada Federación Nacional puede acreditar a un máximo de 3 médicos. El formulario de acreditación de WAKO debe completarse y enviarse antes del 30 de junio al Presidente del Comité Médico, de Salud y Antidopaje. Cada médico acreditado recibirá una tarjeta oficial de acreditación de WAKO, que le permitirá acceder al área de combate.

## Artículo 6. Criterios de equipamiento

Para maximizar la seguridad de los kickboxers, el siguiente equipo médico debe estar disponible en el lugar de los eventos de WAKO.

### EQUIPO MÉDICO MÍNIMO NECESARIO

- Guantes desechables
- Toallas de papel
- Gasas para la compresión de heridas sangrantes
- Vaselina
- Soluciones salinas y antisépticas para la limpieza de heridas
- Soluciones para limpiar pisos y toallitas desechables
- Spray de cloruro de etilo (o alternativa) para un efecto refrescante
- Suministro de cubitos de hielo (las máquinas de hielo son las mejores)
- Cajas/bolsas para guardar cubitos de hielo
- Bolsas de plástico
- Apósitos no adhesivos para heridas
- Cinta adhesiva
- Vendajes
- Tiras estériles
- Soluciones estériles para lavado de ojos
- Tijeras
- Fórceps
- Depresores linguales desechables
- Linterna
- Tampones nasales
- Pinzas
- Tabletas de glucosa
- Espátula para examen de garganta
- Otoscopio
- Oftalmoscopio
- Estetoscopio
- Esfigmomanómetro
- Espejo para reemplazar lentes de contacto
- férulas de retención para fracturas
- Collarines cervicales rígidos de diferentes tamaños
- Tubos nasofaríngeos o mascarilla laríngea
- Mascarilla de ventilación
- Suministro intravenoso Catéteres
- Líquidos de perfusión intravenosa
- Analgésicos
- Paquetes de sutura estériles
- DEA (desfibrilador externo automático)



- pulsioxímetro
- glucómetro

## Artículo 7. Periodos mínimos de suspensión tras KO o lesión en la cabeza

El kickboxer que haya sido noqueado por golpe(s) en la cabeza durante el combate, o si el árbitro ha detenido el combate debido a un traumatismo craneoencefálico severo (RSCH/TKO) que le impida continuar, será examinado por un médico local inmediatamente después y acompañado al hospital por la ambulancia de turno. En este caso, el médico local llenará la "Tarjeta de Lesión en la Cabeza WAKO" (ver Apéndice) que se entregará al kickboxer y será firmada para su aceptación por el kickboxer (si está consciente) y su entrenador. El competidor debe seguir las indicaciones escritas en esta tarjeta. En caso de que el kickboxer no se haya sometido (o haya rechazado) a una tomografía computarizada cerebral en el hospital, deberá someterse a una resonancia magnética cerebral antes de recibir un nuevo certificado médico.

- Si el kickboxer ha sido noqueado debido a un golpe en la cabeza o ha recibido un traumatismo craneoencefálico grave que resulte en la suspensión del combate, el médico local clasificará la gravedad de la conmoción cerebral y prescribirá el período de restricción médica de la siguiente manera:
- en caso de no pérdida de consciencia (PDC), una restricción mínima de 30 días;
- en caso de pérdida de consciencia por menos de un (1) minuto, una restricción mínima de 90 días;
- en caso de pérdida de consciencia por más de un (1) minuto, una restricción mínima de 180 días.

Por LOC se debería entender la “interrupción de la consciencia de uno mismo y del medio que lo rodea”.

- Cualquier kickboxer que sufra dos (2) KOs por golpes en la cabeza o dos interrupciones por traumatismos craneoencefálicos graves en un plazo de 3 meses será suspendido por un mínimo de 90 días a partir de la fecha de la segunda interrupción.
- Cualquier kickboxer que sufra tres (3) KOs por golpes en la cabeza o tres interrupciones por traumatismos craneoencefálicos graves en un plazo de 12 meses será suspendido por un mínimo de doce (12) meses a partir de la fecha de la tercera interrupción.
- Todas las medidas de protección también deben aplicarse si se produce un KO o una conmoción cerebral durante el entrenamiento o en cualquier otro lugar (tanto deportivo como extradeporativo). El entrenador será responsable de informar de este evento a la Federación Nacional.
- El presidente de cada Federación Nacional será responsable de informar a su kickboxer afiliado sobre el número de KOs por golpes en la cabeza, interrupciones por traumatismos craneoencefálicos graves o cualquier otra conmoción cerebral ocurrida en los últimos 12 meses.
- Además de los periodos de restricción médica mencionados, el médico local puede ampliar la duración de la suspensión si lo considera oportuno, también en función de la evaluación hospitalaria.
- Cualquier kickboxer que tenga una restricción médica no debe entrenar ni hacer sparring durante el periodo de restricción, en ninguna disciplina de kickboxing (ring, tatami y formas musicales) ni en otros deportes.
- El periodo de suspensión se entiende como un «periodo mínimo» y no puede anularse aunque un escáner craneal u otras pruebas no muestren lesiones visibles.
- Después de un periodo de restricción médica, el kickboxer debe proporcionar una autorización médica (nuevo certificado médico) a través de la Federación Nacional que atestigüe que el kickboxer es apto de nuevo para competir en kickboxing. El certificado médico debe estar redactado en inglés y debe indicar la fecha en la que se realizó la tomografía computarizada o la resonancia magnética del cerebro y que este examen dio negativo. Se debe proporcionar una copia de esta autorización al Comité Médico, de Salud y Antidopaje para permitir que el kickboxer participe en futuros eventos de WAKO.

## Artículo 8. Períodos de suspensión tras otros tipos de lesión

El kickboxer que se haya lesionado durante el combate por cualquier motivo (para KO debido a un golpe en la cabeza u otra lesión en la cabeza, véase el Artículo 7) y esta lesión no le permita continuar el combate, será examinado por un Médico local inmediatamente después. Si el médico considera que la lesión debe ser evaluada en el hospital,



el médico rellenará el formulario «WAKO Medical Emergency Report» (ver Apéndice) y el kickboxer será acompañado al hospital por la ambulancia de guardia. El formulario «WAKO Medical Emergency Report» debe ser firmado para su aceptación por el kickboxer (si está consciente) y su entrenador.

Además, sobre la base de la evaluación hospitalaria, el médico local, después de consultar con el Supervisor Médico de WAKO, decidirá la duración del período de restricción médica (en su caso) y la necesidad de una autorización médica antes de ser admitido en futuros eventos de WAKO. En caso de una restricción médica, el kickboxer debe seguir lo informado en el Artículo 7.

### **Artículo 9. Aparatos dentales**

El kickboxer que compita en las disciplinas de tatami o ring y que lleve un aparato dental deberá contar con el consentimiento por escrito de su cirujano ortodoncista, quien habrá equipado personalmente al competidor con un protector bucal personal. El formulario «WAKO Dental Brace Certification» debe ser utilizado para este propósito (ver Apéndice) y debe estar escrito en inglés y puede ser cargado en el sistema oficial de registro de WAKO. Este formulario, así como el protector bucal personal, deben mostrarse en el examen médico posterior al pesaje.

### **Artículo 10. Norma provisional**

Todas las normas anteriores estarán en vigor durante 24 meses para permitir la recopilación de datos y estadísticas. Tras este periodo, las normas médicas pasarán por un proceso de revisión para mantener el índice de lesiones lo más bajo posible.



## Apéndices

### Apéndice 1. Exención de responsabilidad



**WORLD ASSOCIATION  
OF KICKBOXING ORGANIZATIONS**

**WAKO LIABILITY WAIVER**

Event: \_\_\_\_\_

**Please read the below information carefully, complete the requested information, date and sign under you name.**

This form must be completed and returned to a Weight Control official when registering.

Name: \_\_\_\_\_ SportsID: \_\_\_\_\_

DOB: \_\_\_\_\_ Country : \_\_\_\_\_ E mail Address: \_\_\_\_\_

Weight Class: \_\_\_\_\_ kg Style: \_\_\_\_\_

**LIABILITY WAIVER:**

I, the undersigned hereby confirm and agree to the following:

- I have adequate Medical insurance to cover my participation during this event;
- I, the undersigned, do hereby declared that I am currently and prior to leaving my country was in good physical condition and I had not suffered from any injury, infection or disability label to affect my capacity to compete in the current WAKO event;
- I release the event promoter, WAKO, WAKO's officers, the WAKO organising committee, the WAKO (IF) Board, WAKO members and WAKO Continental Board its servants/agents, volunteer committee and referees from any claims and any loss, damage sustained while participating in the above mention event;
- **I understand and I am fully aware that I am participating in a contact sport and may in the normal course of events sustain an injury while competing;**
- Therefore, I assume full responsibility for all of my actions during and connected with this event I also agree that my attendance and or performance may be photographed, filmed or taped and used by WAKO, event promoter and/or their respective authorized agents. I waive any compensation thereof.

I hereby undertake and agree to abide all WAKO Rules and Regulations including WADA / WAKO Anti Doping rules and agrees to be tested if requested to do so. I will treat my fellow competitors, officials and referees with, Respect, Integrity, Fair Play and Honour.

I also declare that, pursuant to Regulation (EU) 679/2016 (GDPR), I am aware that the data collected through this document will be processed for the purposes described in WAKO Privacy Notice and that I have taken vision of the latter pursuant to art.13 GDPR.

I declare to have read and understood the content of this document.

Place and Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni,18 - 20900 Monza (MB) Italy  
E-mail: [barbaraf@wakoweb.com](mailto:barbaraf@wakoweb.com) - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wakoweb.com>












## Apéndice 2. Certificado médico para kickboxer



### WORLD ASSOCIATION OF KICKBOXING ORGANIZATIONS

<b>MEDICAL CERTIFICATE</b> for kickboxer	For:
	<input type="checkbox"/> - semi-annual registration
	<input type="checkbox"/> - annual registration
	<input type="checkbox"/> - championship - competition
	<input type="checkbox"/> - after suspension period following injury or KO/RSCH

Country code	WAKO National Federation	<input type="checkbox"/> Passport No. / <input type="checkbox"/> Identity card No.

Sports ID Number	Family name	Given name	Middle name	Nationality / Citizenship

Gender M / F	Kickboxing discipline Ring / Tatami / Forms	Age category CH, YC, OC, J, YJ, OJ, S, M	Weight category

I hereby confirm that the kickboxer indicated above has passed a pre-participation screening following his/her national laws and WAKO Medical Rules - SEE PAGE TWO, and kickboxer is

### Medically FIT

to participate in kickboxing training and at all levels of kickboxing competition during the period of validity of this certificate.

<b>This certificate is valid until:</b>	_____
	Date (dd/mm/yyyy)

DECLARATION: "I, the undersigned, declare on my honor that I am eligible and fulfil the Conditions stipulated by the Rules of WAKO. I also declare that, pursuant to Regulation (EU) 679/2016 (GDPR), I am aware that the data collected through this document will be processed for the purposes described in WAKO Privacy Notice and that I have taken vision of the latter pursuant to art.13 GDPR."

_____	_____
Date (dd/mm/yy)	Signature and stamp of qualified Medical Doctor of the same country of residence of the kickboxer

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni,18 - 20900 Monza (MB) Italy  
E-mail: barbaraf@wakoweb.com - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wakoweb.com>





## WORLD ASSOCIATION OF KICKBOXING ORGANIZATIONS

### MINIMUM EXAMS AND INSTRUMENTAL ASCERTAINMENTS FOR THE RELEASE OF MEDICAL CERTIFICATE FOR WAKO DISCIPLINES

#### Ring disciplines:

##### Mandatory:

- Medical history
- Complete physical exam, included, but not limited to, cardiovascular system (heart auscultation, blood pressure, pulses)
- Rest electrocardiogram
- Stress electrocardiogram for kickboxers aged 41 or more

##### Optional (recommended):

- Stress electrocardiogram (mandatory from 2024)
- Eye exam included a dilated ophthalmological examination of fundus oculi, administered by a licensed ophthalmologist (mandatory from 2025)
- Neurological exam administered by a licensed neurologist or neurosurgeon (mandatory from 2025)
- Blood Work (for kickboxers aged 18 and older): HIV, Hepatitis B Surface Antigen, Hepatitis C Antibodies (mandatory from 2028)

#### Tatami disciplines:

##### Mandatory:

- Medical history
- Complete physical exam, included, but not limited to, cardiovascular system (heart auscultation, blood pressure, pulses)
- Rest electrocardiogram
- Stress electrocardiogram for kickboxers aged 41 or more

##### Optional (recommended):

- Stress electrocardiogram (mandatory from 2024 - independently from age). In Master class (veteran) competitors it is mandatory to reach a heart rate higher than 90% of their theoretical maximum (220 minus age in years)

#### Forms:

##### Mandatory:

- Medical history
- Complete physical exam, included, but not limited to, cardiovascular system (heart auscultation, blood pressure, pulses)
- Rest electrocardiogram

##### Optional (recommended):

- No more tests are suggested

These are the minimum requirements for the release of a Medical Certificate for WAKO disciplines. It can be implemented case by case, following National laws and National Federations' Medical Rules.

The maximum length validity for a **Medical Certificate**, independently from the WAKO discipline is **one year**.

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni, 18 - 20900 Monza (MB) Italy  
E-mail: [barbaraf@wakoweb.com](mailto:barbaraf@wakoweb.com) - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wakoweb.com>

Page 2/2





### Apéndice 3. Certificado médico para árbitros / jueces



**WORLD ASSOCIATION  
OF KICKBOXING ORGANIZATIONS**

<b>MEDICAL CERTIFICATE</b>		For:	
for referee / judge		<input type="checkbox"/> - annual registration <input type="checkbox"/> - championship - competition	

Country Code	WAKO National Federation	<input type="checkbox"/> Passport No. / <input type="checkbox"/> Identity card No.	

Sports ID Number	Family name	Given name	Middle name	Nationality / Citizenship

Gender	Kickboxing discipline	Duty
M / F	Ring / Tatami / Forms	(cross one or both possibilities) Referee / Judge

I hereby confirm that the referee / judge indicated above has passed a pre-participation screening following his/her national laws and WAKO Medical Rules (SEE PAGE TWO), and he/she is

**Medically FIT**

to participate at all levels of kickboxing competition during the period of validity of this certificate.

Under current WAKO Medical Rules, I confirm, moreover, that the referee / judge is not medically suspended from participating to this WAKO event and he/she has no health problems that would prevent him/her from performing his/her duties properly.

<b>This certificate is valid until:</b>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">Date (dd/mm/yyyy)</p>
---	---

DECLARATION: "I, the undersigned, declare on my honor that I am eligible and fulfil the Conditions stipulated by the Rules of WAKO. I also declare that, pursuant to Regulation (EU) 679/2016 (GDPR), I am aware that the data collected through this document will be processed for the purposes described in WAKO Privacy Notice and that I have taken vision of the latter pursuant to art.13 GDPR."

---

Date (dd/mm/yy)

---

Signature and stamp of qualified Medical Doctor of the same country of residence of the referee/judge

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni,18 - 20900 Monza (MB) Italy  
 E-mail: barbaraf@wakoweb.com - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: http://www.wakoweb.com

Page 1/2










Page 14 of 23



## WORLD ASSOCIATION OF KICKBOXING ORGANIZATIONS

### MINIMUM EXAMS AND INSTRUMENTAL ASCERTAINMENTS FOR THE RELEASE OF MEDICAL CERTIFICATE FOR WAKO REFEREE / JUDGE

This certificate must be issued by the National Federation's Doctor or a qualified Medical Doctor of the same country of residence of the referee/judge.

The **minimum checks** that are proper for releasing the medical certificate to perform the duties of referee/judge are:

**Mandatory:**

- **general physical examination with rest ECG.**
- **visual acuity test** (through Snellen charts) with a threshold of 6/10 in each eye and 8/10 with both eyes (without correction). The use of spectacles is not allowed for the central referee (soft contact lenses are allowed) while officiating into the ring or tatami.
- **normal visual field** to be tested through a confrontation visual field test.
- **normal hearing** to be tested through a whispered voice test.

These are the minimum requirements for the release of a Medical Certificate for WAKO duty of referee/judge. It can be implemented case by case, following National laws and National Federations' Medical Rules.

The maximum length validity for a **Medical Certificate**, independently from the duty is **one year**.

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni, 18 - 20900 Monza (MB) Italy  
E-mail: [barbaraf@wakoweb.com](mailto:barbaraf@wakoweb.com) - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wakoweb.com>

Page 2/2





### Apéndice 4. Consentimiento de los padres/tutores legales



**WORLD ASSOCIATION  
OF KICKBOXING ORGANIZATIONS**

**PARENTAL / LEGAL GUARDIAN CONSENT**

I \_\_\_\_\_ mother / father / legal guardian of  
*Full name of underage competitor's mother, father or legal guardian*  
son / daughter \_\_\_\_\_ Passport / ID number \_\_\_\_\_  
*Full name of underage competitor* *Passport / ID Number*

agree that my son / daughter participate as a competitor on kickboxing competition

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Name of the competition* *Place and date of competition*

accompanied by a coach \_\_\_\_\_ Passport / ID number \_\_\_\_\_  
*Full name of coach* *Coach's Passport / ID Number*

I confirm with my signature that I fully agree with all of the provisions set out in the *WAKO Liability Waiver* and with all is reported in *WAKO Medical Questionnaire* and *WAKO Non-pregnancy declaration* signed by my son / daughter.

I also confirm with my signature that I fully agree that in case of an accident and the need of medical assistance to my son / daughter, all necessary exams (including x-rays and CT scan) and all necessary medical treatments (including blood transfusions and surgical procedures) should be performed.

I also declare that, pursuant to Regulation (EU) 679/2016 (GDPR), I am aware that the data collected through this document will be processed for the purposes described in WAKO Privacy Notice and that I have taken vision of the latter pursuant to art.13 GDPR.

I declare to have read and understood the content of this document.

Place and Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_  
*Parent's or Legal Guardian's signature*

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni,18 - 20900 Monza (MB) Italy  
E-mail: [barbaraf@wakoweb.com](mailto:barbaraf@wakoweb.com) - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wakoweb.com>





## Apéndice 5 Cuestionario - Reconocimiento médico deportivo



### WORLD ASSOCIATION OF KICKBOXING ORGANIZATIONS

#### WAKO QUESTIONNAIRE SPORTS MEDICAL EXAMINATION

Event: \_\_\_\_\_

**Please read the below information carefully, complete the requested information, date and sign under you name.**

This form must be completed and returned to a Medical Control official when registering.

Name: \_\_\_\_\_ Sports ID: \_\_\_\_\_

DOB: \_\_\_\_\_ Country: \_\_\_\_\_ E mail address: \_\_\_\_\_

Weight Class: \_\_\_\_\_ kg Style: \_\_\_\_\_

	Yes	No
Did you have any illnesses earlier?		
Were you born with any of your body parts missing?		
Have you ever been treated in hospital?		
Do you take any medicine on a regular basis?		
Do you take any food complementary substances?		
Have you ever fainted during or after training?		
Have you ever had any chest pain?		
Have you ever had high blood pressure?		
Have you ever had any skin diseases?		
Do you have any dermatological complaints at the moment?		
Do you suffer from asthma?		
Do you have any problems related to your bones, joints, tendons, or muscles?		
Have you ever had a skull injury accompanied with a loss of consciousness?		
Did you have headache in the past 10 days?		
Do you have teeth braces? If yes please attach the medical certificate!		
Are you often on a diet		

Please give further details on answers with "Yes": \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I officially declare that I am fully responsible legally for my answers given above. I also declare that, pursuant to Regulation (EU) 679/2016 (GDPR), I am aware that the data collected through this document will be processed for the purposes described in WAKO Privacy Notice and that I have taken vision of the latter pursuant to art.13 GDPR.

Date \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni,18 - 20900 Monza (MB) Italy  
E-mail: [barbaraf@wakoweb.com](mailto:barbaraf@wakoweb.com) - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wakoweb.com>





## Apéndice 6. Certificación del aparato dental



**WORLD ASSOCIATION  
OF KICKBOXING ORGANIZATIONS**

### Dental Brace Certification

Name & Surname of kickboxer \_\_\_\_\_

Name & Surname of the Orthodontic Surgeon \_\_\_\_\_

I confirm that I have fitted a dental brace to the above-mentioned kickboxer on (dd/mm/yyyy) \_\_\_\_\_ and I expect him/her to need to keep it in place until (dd/mm/yyyy) \_\_\_\_\_.

I also confirm that I have personally fitted the above-mentioned kickboxer with a personal protective mouth-guard that I am confident will provide him/her with normal protection to the mouth, gums and teeth and the dental brace itself, should he/she wish to participate in kickboxing competitions.

I consider that he/she will be at no more risk than any other person taking part in kickboxing competitions in accordance with the WAKO rules.

DECLARATION: "I declare that, pursuant to Regulation (EU) 679/2016 (GDPR), I am aware that the data collected through this document will be processed for the purposes described in WAKO Privacy Notice and that I have taken vision of the latter pursuant to art.13 GDPR."

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Orthodontic Surgeon's signature and stamp

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni, 18 - 20900 Monza (MB) Italy  
E-mail: [barbaraf@wakoweb.com](mailto:barbaraf@wakoweb.com) - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wakoweb.com>





### Anexo 7. Declaración de no embarazo



**WORLD ASSOCIATION  
OF KICKBOXING ORGANIZATIONS**

## NON-PREGNANCY DECLARATION for FEMALE KICKBOXERS

Event: \_\_\_\_\_

Please read the below information carefully, complete the requested information, date and sign under your name.

This form must be completed and returned to a Medical Control official when registering.

Name: \_\_\_\_\_ SportsID: \_\_\_\_\_

DOB: \_\_\_\_\_ Country: \_\_\_\_\_ E mail address: \_\_\_\_\_

Weight Class: \_\_\_\_\_ kg Style: \_\_\_\_\_

### I declare that I am not pregnant.

I understand the seriousness of this statement and accept full responsibility for it. In the case that this declaration is subsequently shown to be inaccurate or untrue and I suffer any related injury or damage during the competition, I on behalf of myself, my heirs, executors and administrators, waive and release any and all claims for damages I may have against WAKO (including its officials and employees), the organizers of the competition (including the Organizing Committee and/or the Host Federation) and the Competition Venue owners for such injury or damage.

I officially declare that I am fully responsible legally for the statement given above. I also declare that, pursuant to Regulation (EU) 679/2016 (GDPR), I am aware that the data collected through this document will be processed for the purposes described in WAKO Privacy Notice and that I have taken vision of the latter pursuant to art. 13 GDPR.

\_\_\_\_\_ Date (dd/mm/yy)

\_\_\_\_\_ Kickboxer's Signature

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni,18 - 20900 Monza (MB) Italy  
E-mail: [barbaraf@wakoweb.com](mailto:barbaraf@wakoweb.com) - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wakoweb.com>





### Apéndice 8. Informe de emergencia médica



**WORLD ASSOCIATION  
OF KICKBOXING ORGANIZATIONS**

## Medical Emergency Report

<b>Event:</b>	<b>Date:</b>	<b>Time:</b>
---------------	--------------	--------------

<b>Name &amp; Surname</b>	<b>Date of Birth:</b>	<b>ID-Nr./Nation</b>
---------------------------	-----------------------	----------------------

<b>Address:</b>	<b>Tel.</b>	<b>Insurance-Nr.</b>
-----------------	-------------	----------------------

**Diagnosis / Injury and Physical Examination**

**History**

**Treatment**

**Sent to hospital / Contact with**

**For acceptance:**

\_\_\_\_\_

Kickboxer's signature:

\_\_\_\_\_

Coach's signature

\_\_\_\_\_

Doctor's signature and stamp

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni, 18 - 20900 Monza (MB) Italy  
 E-mail: barbaraf@wakoweb.com - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wakoweb.com>





### Apéndice 9. Tarjeta de traumatismo craneal



**WORLD ASSOCIATION  
OF KICKBOXING ORGANIZATIONS**

**WAKO Head Injury Card**

**Name and Surname of competitor** \_\_\_\_\_

**WAKO event** \_\_\_\_\_ **Date of injury** \_\_\_\_\_

**Grade of concussion:** grade I (Mild)  grade II (Moderate)  grade III (Severe)

- In case of loss of consciousness, it lasted \_\_\_\_\_ min.
- If available, GCS score:
  - Within 5 min: \_\_\_/15    - At 10 min: \_\_\_/15    - At 20 min: \_\_\_/15
- Other injuries: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Requested Investigations:**

Head CT Scan or MRI <input type="checkbox"/>	Neurological examination <input type="checkbox"/>
Electroencephalogram <input type="checkbox"/>	Psychological examination <input type="checkbox"/>
Other tests: _____ _____ _____	

The above-mentioned examinations must be sent to the WAKO Medical Committee before returning to competition for a complete clearance.

**Treatment:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Suspension period** (minimum 30 days after a KO for head blows without any Loss of Consciousness): \_\_\_\_\_  
(days)

A suspension period means that the athlete cannot take part in kickboxing competitions, no matter what the discipline is. The suspension period is "minimum period" and cannot be overruled even though a head scan shows no visible injuries. The suspension period contains no or light training (independently from the kind of sport), and recommendation of training quantity must be discussed between the athlete and his personal doctor.

**For acceptance:** \_\_\_\_\_

*Athlete's signature*
*Coach's signature*
*Doctor's signature and stamp*

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni, 18 - 20900 Monza (MB) Italy  
 E-mail: [administration@wako.sport](mailto:administration@wako.sport) - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: <http://www.wako.sport>












# WORLD ASSOCIATION OF KICKBOXING ORGANIZATIONS

## WAKO Head Injury Card

Name and Surname of competitor \_\_\_\_\_

WAKO event \_\_\_\_\_ Date of injury \_\_\_\_\_

**Grade of concussion:** grade I (Mild)  grade II (Moderate)  grade III (Severe)

- In case of loss of consciousness, it lasted \_\_\_\_\_ min.
- If available, GCS score:
  - Within 5 min: \_\_\_/15 - At 10 min: \_\_\_/15 - At 20 min: \_\_\_/15
- Other injuries: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Requested Investigations:**

Head CT Scan or MRI  Neurological examination

Electroencephalogram  Psychological examination

Other tests: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

The above-mentioned examinations must be sent to the WAKO Medical Committee before returning to competition for a complete clearance.

**Treatment:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Suspension period** (minimum 30 days after a KO for head blows without and Los of Consciousness): \_\_\_\_\_ (days)

A suspension period means that the athlete cannot take part in kickboxing competitions, no matter what the discipline is. The suspension period is "minimum period" and cannot be overruled even though a head scan shows no visible injuries. The suspension period contains no or light training (independently from the kind of sport), and recommendation of training quantity must be discussed between the athlete and his personal doctor.

For acceptance: Athlete's signature \_\_\_\_\_ Coach's signature \_\_\_\_\_ Doctor's signature and stamp \_\_\_\_\_

WAKO HQ: Via Alessandro Manzoni,18 - 20900 Monza (MB) Italy  
E-mail: administration@wako.sport - Tel. +39 3450135521 - Fax +39 039 2328901 - Web: http://www.wako.sport



