



WORLD ASSOCIATION OF KICKBOXING ORGANIZATIONS

CUESTIONARIO MÉDICO DE WAKO EXAMEN MÉDICO DEPORTIVO

Evento: _____

Lea atentamente la siguiente información, complete los datos solicitados, feche y firme debajo de su nombre. Este formulario debe completarse y entregarse a un funcionario de Control Médico al momento de inscribirse.

Nombre: _____ **Sports ID:** _____

Fecha de nacimiento: _____ **País:** _____ **Correo electrónico:** _____

Categoría de peso: _____ **kg** **Style:** _____

	Si	No
¿Ha estado enfermo últimamente?		
¿Naciste con alguna parte del cuerpo ausente?		
¿Alguna vez has sido atendido en un hospital?		
¿Toma usted algún medicamento habitualmente?		
¿Tomas alguna sustancia complementaria a la alimentación?		
¿Alguna vez te has desmayado durante o después del entrenamiento?		
¿Alguna vez has tenido dolor en el pecho?		
¿Alguna vez has tenido presión arterial alta?		
¿Alguna vez has tenido alguna enfermedad de la piel?		
¿Tiene alguna molestia dermatológica en estos momentos?		
¿Sufres de asma?		
¿Tiene algún problema relacionado con los huesos, las articulaciones, los tendones o los músculos?		
¿Alguna vez ha sufrido una lesión en el cráneo acompañada de pérdida de conciencia?		
¿Ha tenido dolor de cabeza en los últimos 10 días?		
¿Llevas aparato dental? Si es así, adjunta el certificado del aparato dental.		
¿Estás a dieta a menudo?		

Por favor, proporcione más detalles sobre las respuestas con "Sí": _____

Declaro oficialmente que soy plenamente responsable de las respuestas dadas anteriormente. Asimismo, declaro que, de conformidad con el Reglamento (UE) 679/2016 (RGPD), soy consciente de que los datos recopilados a través de este documento se tratarán para los fines descritos en el Aviso de Privacidad de WAKO y que he tenido acceso a este último de conformidad con el artículo 13 del RGPD.

Fecha: _____ **Firma:** _____

Para un kickboxer menor de 18 años, firma del padre o tutor legal: _____

Firma del padre o tutor legal

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>