



РОССИЙСКАЯ АВТОМОБИЛЬНАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНО

Медицинская карта-вопросник

В соответствии с требованиями Приложения L МСК ФИА

1. Фамилия: на русском _____ /латиницей _____

2. Имя: на русском _____ / латиницей _____

3 Дата рождения _____

4 Информация о подвижности суставов, амплитуде движений, опись ампутаций и возможных протезов, опись расстройств моторики и чувствительности совместимых с выдачей международной лицензии:

	ДА	НЕТ
ампутация пальцев руки, если способность захвата обеих рук достаточна	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
протезы членов, если результат функционирования равен или близок к нормальному	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ограничения функциональности больших суставов менее 50%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Информация о наличии болезней и расстройств, несовместимых с занятием автомобильным спортом или требующих медицинской оценки специальным органом.

	ДА	НЕТ
эпилепсия в стадии лечения или нет, с клиническими проявлениями в течение последних 10 лет	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
любые проблемы сердечно-сосудистой системы с риском внезапной смерти	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
слепота на один глаз	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Информация о противопоказаниях для выдачи нормальной лицензии, но при этом позволяющие запросить лицензию со специальными возможностями:

	ДА	НЕТ
все суставные ограничения, ампутации, протезы, не отвечающие критериям, указанным в п.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
главные центральные или периферические сенсомоторные расстройства (моноплегия, гемиплегия, параплегия и т. п.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



РОССИЙСКАЯ АВТОМОБИЛЬНАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

7. Болезни или расстройства, требующие медицинской оценки органом, уполномоченным РАФ:

	ДА	НЕТ
диабеты обоих типов при условии, что медицинскому органу, уполномоченному РАФ, предъявлен конфиденциальный документ, доказывающий, что данное лицо находится под регулярным наблюдением, и указывающий характер его лечения, а в медицинском заключении о годности содержатся слова «необходимо медицинское наблюдение»	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
любая патология сердца или артерий	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
любые психологические условия, способные вызвать изменения в поведении и требующие психиатрического лечения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
любые проблемы со здоровьем , которые могут дать негативные последствия в результате занятия автомобильным спортом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Подписывая данный документ, настоящим я подтверждаю что предоставил точную информацию о состоянии моего здоровья и отсутствии у меня известных мне противопоказаний к занятию автоспортом, и обязуюсь немедленно сообщить в Российскую Автомобильную Федерацию в случае, если мне станет известно о их наличии. Обязуюсь не применять вещества и методы из списка запрещенных Международным антидопинговым агентством

Число

подпись

Со своей стороны, РАФ обязуется хранить данный документ при соблюдении правил врачебной тайны. Однако, для составления компьютерной картотеки ФИА, которая может использоваться работающими в автоспорте врачами в случае происшествия или вызванной им болезни, ФИА может запросить копии данного документа.