

Examen de participación deportiva

Deporte: _____

Fecha: _____

		Sí	No	No Se
1.	¿Alguien de la familia del atleta murió repentinamente antes de los 50 años de edad?			
2.	¿Se ha desmayado el atleta durante el ejercicio o ha dejado de hacer ejercicio debido a mareos o dolor en el pecho?			
3.	¿Tiene el atleta ataques de asma o tos durante o después del ejercicio?			
4.	¿Alguna vez el atleta se rompió un hueso, tuvo que usar un yeso o tuvo una lesión en alguna articulación?			
5.	¿Tiene el atleta un historial de concusión o convulsiones?			
6.	¿Ha sufrido el atleta alguna enfermedad relacionada con el calor?			
7.	¿Tiene el atleta una enfermedad crónica o consulta a un médico regularmente por algún problema en particular?			
8.	¿Toma el atleta alguna medicina, hierbas o suplementos nutricionales? ¿Cuáles? _____			
9.	¿Es el atleta alérgico a algún medicamento o picadura de abeja?			
10.	¿El atleta tiene solo uno de los órganos pareados?			
11.	¿Ha tenido el atleta alguna limitación previa de cualquier participación deportiva?			
12.	¿Ha tenido el atleta episodios de falta de aliento, palpitaciones, antecedentes de fiebre reumática o fatiga inusual?			
13.	¿Alguna vez se le ha diagnosticado al atleta un soplo cardíaco o una afección cardíaca o presión alta?			
14.	¿Hay antecedentes de personas en la familia con miocardiopatía, ritmos cardíacos anormales, QT largo o síndrome de Marfan?			
15.	¿Ha sido atleta alguna vez hospitalizado durante la noche o ha sido operado?			
16.	¿El atleta pierde peso regularmente para cumplir con lo requisitos de este deporte?			
17.	¿El atleta tiene asma?			
18.	¿Hay antecedentes familiares de un trastorno hemorrágico?			
19.	PARA EMBRAS: a. ¿Cuándo fue tu primera menstruación? _____ b. ¿Cuándo tu menstruación más reciente? _____ c. ¿Cuál fue el tiempo más largo entre periodos menstruales en el último año? _____			

