



## Swimming Club Zaventem VZW

**Secretariaat:** Annick Norré, Vuurkruisenlaan 44, 1930 Zaventem

**e-mail:** secretariaat@scz.be

**Betreft:** medisch geschikheidsonderzoek

Beste dokter,

Gelieve bij onze zwemmer/zwemster onderstaande onderzoeken uit te voeren teneinde na te gaan of deze sporter geschikt is om deel te nemen aan de zwemtrainingen in de schoot van de club. Gelieve ook apart aan te geven of deze sporter geschikt is voor wedstrijdzwemmen.

Enkel de notering “geschikt/ongeschikt/tijdelijk ongeschikt mits aanpassingen/verder onderzoek” mogen genoteerd worden. Er worden geen medische details gevraagd gezien dit formulier enkel voor onze administratie bestemd is. Gezien het gaat om louter preventieve onderzoeken mag hiervoor geen getuigschrift voor verstrekte hulp uitgeschreven worden. Onze leden zijn hiervan op de hoogte. Gelieve in onderstaande tabel elk item apart te paraferen indien het betreffende onderzoeksonderdeel uitgevoerd werd.

Nummer	Item	Uitgevoerd: paraaf arts
1.	<b>Anamnese mbv vragenlijst</b>	
2.	<b>Klinisch onderzoek</b>	
	Auscultatie hart en longen	
	Palpatie abdomen	
	Perifere pulsaties	
	Bloeddruk links/rechts	
	Polsslag/hartfrequentie	
3.	<b>Biometrie</b>	
	Lengte/gewicht/bmi	
	Som 4 huidplooien/vet%	
4.	<b>Klinisch orthopedisch onderzoek</b>	
	Wervelzuil en bekken	
	Bovenste ledematen (schouders-ellebogen-polsen)	
	Onderste ledematen (heupen-knieën-enkels)	
5.	<b>Visus</b> (gezichtsscherpte – kleuren – dieptezicht)	
6.	<b>ORL</b> (oren – keel inspectie)	
7.	<b>Rustelektrocardiogram</b>	
8.	<b>Spirometrie</b> (FVC-FEV1-FEV1%-PEF)	

Op basis van bovenstaande onderzoeken verklaar ik, ondergetekende

dokter ..... dat

(voornaam) ..... (naam).....

Geschikt / ongeschikt / tijdelijk ongeschikt is voor recreatief zwemmen/zwemtraining.

Geschikt/ongeschikt/tijdelijke ongeschikt is voor competitiezwemmen.

stempel,

datum,

handtekening,

