

## Helseattest

### for kampaktivitet som tillater knockout

Navn:		Født:	
-------	--	-------	--

#### Hodeskader

Har utøveren tidligere fått karantene som følge av støt mot hodet?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dato	Stevne		Karantenetid

#### Undersøkelse fra spesialist

Har utøveren i etterkant av en karantene eller ved dispensasjonssøknad på alder, blitt undersøkt av spesialist i nevrologi eller nevrokirurgi?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Resultater av undersøkelser fra spesialist i nevrologi eller nevrokirurgi mener er nødvendig (MR/CT/annet) må ligge vedlagt helseattesten	

#### Generell helsetilstand

Er det unormale forhold ved orienterende nevrologiske undersøkelser?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Er det forhold av betydning ved klinisk undersøkelse av hjerte, lunger, abdomen, muskulatur og skjelett?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Kronisk sykdom eller tidligere skader av betydning:	
Faste medisiner:	
Anmerkninger:	

#### Graviditet (gjelder kun damer)

Er det gjort kjent for utøveren at graviditet utelukker deltagelse?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
---	--

#### Godkjenning

Er utøveren medisinsk skikket til å delta i kampaktivitet som tillater knockout?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
--	--

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

Sted
Dato
Lege