



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΟΔΗΛΑΣΙΑΣ**  
**HELLENIC CYCLING FEDERATION**

**ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ**

Νόμου 4479/2017

Σφραγίδα  
ιατρού  
επάνω στη  
φωτό

Για το άθλημα  
ΠΟΔΗΛΑΣΙΑΣ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Ε.Ο.Π.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

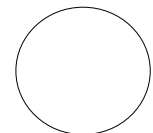
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

Α.Μ.Κ.Α. ....

Ο/Η Κάτωθι ιατρός, πιστοποιεί πως ο/η ανωτέρω επιτρέπεται να  
συμμετάσχει στο παραπάνω άθλημα (προετοιμασία και αγώνες) και  
έχει υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις ΦΕΚ 3254B  
8/8/2018

Ημερομηνία ...../...../20.....

Όνοματεπώνυμο και σφραγίδα ιατρού  
(υποχρεωτικά και επάνω στη φωτο)



- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή αποτελεί προσωπικό έγγραφο του αθλητή βρίσκεται στη κατοχή του και ισχύει για ένα (1) έτος από την θεώρηση της.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή θεωρείται ΜΟΝΟ από ιατρούς Καρδιολόγους μονάδων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Νομαρχιακών, Περιφερειακών Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, υγειονομικών στρατιωτικών μονάδων ή από ιατρούς έχοντες οποιαδήποτε σχέση με το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ. καθώς και ιατρούς καρδιολόγους του ιδιωτικού τομέα.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή συνιστά αυτοτελές έγγραφο και δεν συνδέεται με το Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή προσκομίζεται υποχρεωτικά στη γραμματεία ή στον αρμόδιο Αλυτάρχη του αγώνα κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα ως βασική προϋπόθεση συμμετοχής στον αγώνα.