**INFORMACIÓN RELEVANTE PARA CLASIFICACIÓN DE DEPORTISTAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA**

**Información Personal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres:** |  | | |
| **Apellidos:** |  | | |
| **Fecha de nacimiento:** |  | **Género:** |  |

**Información Médica**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Diagnóstico:** |  | | | |
| **Descripción del diagnóstico:** |  | | | |
| **Desde cuándo: (fecha)** |  | | |  |
| **Su condición médica es:** |  | | | |
| **Ayudas técnicas u ortesis:** |  | | | |
| **Capacidad de caminar:** |  | **Usuario de silla de ruedas:** |  | |
| **Otros diagnósticos relevantes:** |  | | | |
| **Impedimento que lo hace elegible:** | **Disminución de la fuerza muscular Disminución en el rango de movimiento pasivo Deficiencia en extremidad Diferencia de longitud en piernas Talla Baja Hipertonía Ataxia Atetosis** | | | |
| **Tratamientos relevantes (controles médicos, terapias, cirugías, etc.):** |  | | | |
| **Medicación habitual y para qué la toma:** |  | | | |

**Información Deportiva**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Desde cuándo entrena para competir:** |  | | **N° de entrenamientos a la semana (actualmente):** | |  |
| **Duración de entrenamientos (horas):** |  | | **Metros por sesión (aprox.): (Natación)** | |  |
| **Otro deporte/entrenamiento adicional:** |  | **N° de competiciones en los últimos 12 meses:** | | |  |
| **Dificultades en la salida: (Natación)** |  | | | | |
| **Clase deportiva: (Tentativa)** |  | | |  |  |
| **Cómo limita tu discapacidad tu desempeño en el deporte:** |  | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nombre y firma de doctor o kinesiólogo**