**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**