

Federația de Automobilism din Republica Moldova

CONFIDENȚIAL / КОНФИДЕНЦИАЛЬНО

Chestionar medical

conform cerințelor Anexei L a Codului Sportiv Internațional FIA

Медицинская карта-вопросник в соответствии с требованиями Приложения L МСК ФИА

Nume / Фамилия: _____

Prenume / Имя: _____

Data de naștere / Дата рождения: ____ ____ ____

Informații despre mobilitatea articulară, raza de mișcare, un inventar de amputații și posibile proteze, un inventar al tulburărilor motorii și de sensibilitate compatibile cu eliberarea unei licențe internaționale:

Информация о подвижности суставов, амплитуде движений, опись ампутаций и возможных протезов, опись расстройств моторики и чувствительности совместимых с выдачей международной лицензии:

	Da/Да	Nu/Нет
amputarea degetelor, dacă capacitatea de apucare a ambelor mâini este suficientă ампутация пальцев руки, если способность захвата обеих рук достаточна	☐	☐
proteze ale membrilor, dacă rezultatul funcționării este egal sau apropiat de normal протезы конечностей, если результат функционирования равен или близок к нормальному	☐	☐
limitări funcționale ale articulațiilor mari sub 50% ограничения функциональности больших суставов менее 50%	☐	☐

Informații despre prezența bolilor și tulburărilor care sunt incompatibile cu practicarea sporturilor cu motor sau care necesită evaluare medicală de către o autoritate specială.

Информация о наличии болезней и расстройств, несовместимых с занятием автомобильным спортом или требующих медицинской оценки специальным органом.

	Da/Да	Nu/Нет
epilepsie în stadiul de tratament sau nu, cu manifestări clinice în ultimii 10 ani эпилепсия в стадии лечения или нет, с клиническими проявлениями в течение последних 10 лет	☐	☐
orice probleme ale sistemului cardiovascular cu risc de moarte subită любые проблемы сердечно-сосудистой системы с риском внезапной смерти	☐	☐
orbire la un ochi слепота на один глаз	☐	☐

Informații despre contraindicații pentru eliberarea unei licențe normale, dar care, în același timp, permit solicitarea unei licențe cu capacități speciale:

Информация о противопоказаниях для выдачи нормальной лицензии, но при этом позволяющие запросить лицензию со специальными возможностями:

	Da/Да	Nu/Нет
toate restricțiile comune, amputațiile, protezele care nu îndeplinesc criteriile specificate la punctul 4 все суставные ограничения, ампутации, протезы, не отвечающие критериям, указанным в п.4	☐	☐
principalele afecțiuni senzoriale centrale sau periferice (monoplegia, hemiplegie, paraplegie etc.) главные центральные или периферические сенсомоторные расстройства (моноплегия, гемиплегия, параплегия и т. п.)	☐	☐

Boli sau afecțiuni care necesită evaluare medicală de către un organ autorizat de F.A.R.M.:

Болезни или расстройства, требующие медицинской оценки органом, уполномоченным Ф.А.Р.М.:

	Da/Да	Nu/Нет
ambele tipuri de diabet, cu condiția ca autoritățile medicale autorizate de F.A.R.M. să fie prezentat un document confidențial, care dovedește că persoana în cauză face obiectul unei supravegheri regulate și indică natura tratamentului său, iar certificatul medical de admisibilitate conține cuvintele „necesită supraveghere medicală”. диабеты обоих типов при условии, что медицинскому органу, уполномоченному Ф.А.Р.М., предъявлен конфиденциальный документ, доказывающий, что данное лицо находится под регулярным наблюдением, и указывающий характер его лечения, а в медицинском заключении о годности содержатся слова «необходимо медицинское наблюдение».	☐	☐
orice patologie a inimii sau a arterelor любая патология сердца или артерий	☐	☐
orice condiții psihologice care pot provoca modificări ale comportamentului și necesită tratament psihiatric любые психологические условия, способные вызвать изменения в поведении и требующие психиатрического лечения	☐	☐
orice probleme de sănătate care pot avea consecințe negative ca urmare a implicării în automobilism любые проблемы со здоровьем, которые могут дать негативные последствия в результате занятия автомобильным спортом	☐	☐

Prin semnarea acestui document, confirm prin prezenta că am furnizat informații corecte despre starea mea de sănătate și despre absența oricărei contraindicații pe care le cunosc pentru practicarea automobilismului și mă angajez să informez imediat Federația de Automobilism din Republica Moldova când aflu despre existența acestora. Mă angajez să nu folosesc substanțe și metode din lista interzisă de Agenția Mondială Antidoping.

Подписывая данный документ, настоящим я подтверждаю что предоставил точную информацию о состоянии моего здоровья и отсутствии у меня известных мне противопоказаний к занятию автоспортом, и обязуюсь немедленно сообщить в Федерацию Автоспорта Республики Молдова в случае, если мне станет известно о их наличии. Обязуюсь не применять вещества и методы из списка запрещенных Международным антидопинговым агентством.

data / дата

semnătura / подпись

La rândul său, F.A.R.M. se angajează să păstreze acest document în conformitate cu normele de confidențialitate medicală. Cu toate acestea, pentru a suplimenta baza de date FIA, care poate fi utilizată de medicii care lucrează în automobilism în caz de accident sau boală cauzată de acesta, FIA poate solicita copii ale acestui document.

Со своей стороны, Ф.А.Р.М. обязуется хранить данный документ при соблюдении правил врачебной тайны. Однако, для составления компьютерной картотеки ФИА, которая может использоваться работающими в автоспорте врачами в случае происшествия или вызванной им болезни, ФИА может запросить копии данного документа.