



ASOCIACION DEPORTIVA DE ORIENTACION "LINCE"

A.D.O.L

C/ Pagés del Corro Nº 132 -1º B SEVILLA - 41010

Teléfonos: 686 324 729 - 954 086 389

E-mail: info@adolince.es / presidente@adolince.es

Pag. Web: <http://www.adolince.es>

CIF-G41375049 / Inscrita en el Registro Andaluz de Entidades Deportivas Nº 3547

NORMA DE CLUB 03

SOLICITUD DE ATENCIÓN MÉDICO DEPORTIVA

OBJETO:

Detallar y coordinar el procedimiento a nivel de club para la solicitud de atención médico deportiva en el Centro andaluz de Medicina Deportiva (CAMD)

¿QUIEN TIENE ACCESO?

Todos aquellos deportistas con licencia federativa en vigor. El Club ADOL realizará los tramites administrativos de solicitud a todos aquellos socios de ADOL o de clubes Asociados que dispongan de licencia federativa FADO/FEDO para el año en curso (nacional o territorial).

QUÉ PRUEBAS MÉDICAS PUEDO SOLICITAR

- **Consulta Médico – Deportiva.** Realización de un reconocimiento médico dirigido a establecer el estado de salud del deportista y su adecuada adaptación al ejercicio.
- **Consulta Especializada.** La solicitud deberá ir acompañada de informe médico. Estudio realizado por un motivo específico relacionado con problemas de salud y/o adaptación al esfuerzo o con asesoramiento para el entrenamiento.
- **Valoración Específica del Rendimiento.** Examen destinado a determinar el grado de adaptación al ejercicio y a suministrar información utilizable para el entrenamiento.
- **Consulta Biomecánica.** Análisis de la técnica deportiva mediante filmación del movimiento.

COMO SOLICITAR PRUEBAS MÉDICAS

Remitir el formulario de solicitud adjunto debidamente cumplimentado a la Secretaría del Club info@adolince.es, el cual lo hará llegar a la Delegación Provincial para su firma y sellado y posteriormente lo remitirá al CAMD.

El CAMD se pondrá en contacto telefónico con el deportista para confirmar la cita, por ello es importante facilitar un nº de teléfono.

Los servicios del CAMD no tienen coste alguno para el deportista federado.

ATLETAS CON PREFERENCIA EN EL CAMD

Según establece el propio Centro Andaluz de Medicina Deportiva, podrán solicitar el uso de sus servicios con carácter preferencial, aquellos deportistas que se encuentren integrados



ASOCIACION DEPORTIVA DE ORIENTACION "LINCE"

A.D.O.L

C/ Pagés del Corro Nº 132 -1º B SEVILLA - 41010

Teléfonos: 686 324 729 - 954 086 389

E-mail: info@adolince.es / presidente@adolince.es

Pag. Web: <http://www.adolince.es>

CIF-G41375049 / Inscrita en el Registro Andaluz de Entidades Deportivas Nº 3547

en algunos de los diferentes planes de tecnificación que establece la Junta de Andalucía, y que son los siguientes:

Plan de Deporte de Alto Rendimiento:

- Programa de Alto Rendimiento
- Programa Estrella Élite Andalucía
- Programa Estrella Base
- Programa de becas Élite
- Programa de becas Salto

Plan de Deporte Federado:

- Programa de Tecnificación:
 - Programa de Talentos Deportivos
 - Centros de Tecnificación Deportiva
 - Selecciones andaluzas

Fundación Andalucía Olímpica:

- Plan Andalucía Olímpica
- Plan Paralímpicos Andaluces

En el caso de que algún deportista del club figure en alguno de estos programas lo hará constar en la solicitud a fin de que se le permita usar estos servicios con carácter preferencial.

DIRECCIÓN CAMD

Centro Andaluz de Medicina del Deporte

Centro de Alto Rendimiento. Isla de la Cartuja, s/n con C/ Glorieta de Beatriz Manchón s/n 41092 -Sevilla

Tlfno.: Administración 955 06 20 25, Servicios Médicos: 955 06 20 24; Fax: 955 06 20 34

E- mail: camd.ctd@juntadeandalucia.es

Autobús urbano: Línea C1 y Línea C2. (Parada más cercana: "Teatro Central de La Cartuja")

Coordenadas.

37°24'41.86"N

5°59'36.60"O



SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE RECONOCIMIENTOS MÉDICOS

Nombre y apellidos	
DNI	
Fecha de nacimiento	
Nº de teléfono	
Modalidad deportiva	
Categoría por edad	
Nivel (1)	
Ámbito (2)	
Motivo de la petición (2)	
Federación Andaluza de	

En.....a.....de.....de 2012.

Fdo: (nombre, apellidos y cardo federativo y sello de la federación)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Centro Andaluz de Medicina del Deporte le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica D....., manifiesta que tiene el consentimiento expreso del interesado para facilitar al Centro Andaluz de Medicina del Deporte datos personales de éste.

(1) Nivel:

- Plan de Deporte de Alto Rendimiento:
 - Programa Alto Rendimiento
 - Programa Estrella Elite Andalucía
 - Programa Estrella Base
 - Programa de Becas Elite
 - Programa de Becas Salto
- Plan de Deporte Federado:
 - Programa de Tecnificación:
 - i. Subprograma de Entrenamiento Deportivo, Detección, Perfeccionamiento y Seguimiento de talentos deportivos.
 - ii. Subprograma de Centros de Tecnificación Deportiva.
 - iii. Subprograma de Selecciones Andaluzas
- Fundación Andalucía Olímpica:
- Plan Andalucía Olímpica
- Plan Paralímpicos Andaluces

(2) Provincial, Autonómico, Nacional, Internacional.

(3) Motivo de la petición:

- **Consulta Médico – Deportiva.** Realización de un reconocimiento médico dirigido a establecer el estado de salud del deportista y su adecuada adaptación al ejercicio.
- **Consulta Especializada.** La solicitud deberá ir acompañada de informe médico. Estudio realizado por un motivo específico relacionado con problemas de salud y/o adaptación al esfuerzo o con asesoramiento para el entrenamiento.
- **Valoración Específica del Rendimiento.** Examen destinado a determinar el grado de adaptación al ejercicio y a suministrar información para el entrenamiento.
- **Consulta Biomecánica.** Análisis de la técnica deportiva mediante filmación del movimiento.

