



# CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE RUGBY

---

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO MÉDICA PARA PARTICIPAÇÃO DE ATLETA MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS PELA CATEGORIA DE ELITE DO RUGBY ADULTO

### Dados do Atleta Menor de 18 anos/ *Details Athlete Under 18 age*

Nome Completo/Full Name: \_\_\_\_\_

Nacionalidade/Nationality: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidade/ ID (Identity Document) \_\_\_\_\_

Endereço/Address: \_\_\_\_\_

Complemento/Complement: \_\_\_\_\_ CEP/Postal Code: \_\_\_\_\_

Cidade/City: \_\_\_\_\_ Estado/State: \_\_\_\_\_

### Dados do médico responsável/ *Details of the responsible*

Nome Completo/Full Name: \_\_\_\_\_

Nacionalidade/Nationality: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidade/ ID (Identity Document) \_\_\_\_\_

Endereço/Address: \_\_\_\_\_

Complemento/Complement: \_\_\_\_\_ CEP/Postal Code: \_\_\_\_\_

Cidade/City: \_\_\_\_\_ Estado/State: \_\_\_\_\_

Mediante o preenchimento e assinatura do presente termo de responsabilidade e autorização, declaro e reconheço serem verdadeiras as informações preenchidas, bem como estar ciente das obrigações abaixo assumidas.

\_\_\_\_\_  
MÉDICO

\_\_\_\_\_  
ATLETA



# CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE RUGBY

---

Com total ciência das responsabilidades assumidas e descritas no presente termo, o ATLETA MENOR DE 18 ANOS foi avaliado sob os seguintes critérios:

Exames de sangue:

- 1- Hemograma completo/ *Hemogram (complete blood count)*
- 2- Glicemia de jejum/*Fasting plasma glucose*
- 3- Ureia/*Blood urea nitrogen*
- 4- Creatinina/*Creatinine blood test*
- 5- Sódio/*Sodium blood test*
- 6- Potássio/*Potassium blood test*
- 7- Testosterona total e livre/*Blood total and free testosterone*
- 8- Cortisol/*Blood cortisol level*
- 9- IGF1/*Blood IGF-1 level*
- 10- TSH/*Blood TSH level*
- 11- T4Livre/*Blood free T4*

Exames de imagem:

- 1- Radiografia cervical AP e perfil. Cálculo do índice de Torg/*Cervical spine radiograph (Torg-Pavlov index)*
- 2- Radiografia de mão e punho esquerdo (análise de idade óssea)/*Left hand and wrist radiograph (bone age assessment)*
- 3- Ecodopplercardiograma/*Rest ECG (EKG)*
- 4- Ressonância nuclear magnética cervical/*Cervical nuclear magnetic resonance (canal and foraminal stenosis assessment)*

Outros:

- 1- Eletrocardiograma de repouso
- 2- Ergoespirometria/*Cardiopulmonary exercise test*

Pelo exposto, eu, MÉDICO RESPONSÁVEL, atesto a condição física e suporte musculoesquelético do ATLETA MENOR DE 18 ANOS, acima qualificado, estando este apto, em todos os sentidos médicos, para participação em competição esportiva pela categoria de Elite do Rugby Adulto.

---

MÉDICO

---

ATLETA