



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- T4 Livre/ *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- Ecodoppler cardiograma/ *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