

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ  
ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ**

**ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ  
Άρθρα 40 και 41 του Ν.4908/2022**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ  
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

|                        |  |
|------------------------|--|
| ΟΝΟΜΑ                  |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ                |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ              |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ<br>ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  |
| ΑΜΚΑ                   |  |

Βεβαιώνεται ότι ο/η ..... του ..... έχει υποβληθεί σε όλες τις απαιτούμενες εξετάσεις βάσει του Ν. 4908/2022 και της σχετικής ΚΥΑ ήτοι, σε κλινική εξέταση, ηλεκτροκαρδιογράφημα και έχει ληφθεί ατομικό και οικογενειακό ιατρικό ιστορικό. Ως εκ τούτου κρίνεται ικανός/ικανή να συμμετέχει σε αθλητικές Δραστηριότητες και διοργανώσεις εργασιακού αθλητισμού.

Τόπος, ..... Ημερομηνία.....

Σφραγίδα – Υπογραφή Ιατρού

|  |
|--|
|  |
|--|