# КОНФ ИДЕНЦИАЛЬНО

**Медицинская карта-вопросник**

# В соответствии с требованиями Приложения L МСК ФИА

1. **Фамилия**: на русском \_/латиницей
2. **Имя**: на русском / латиницей

## Дата рождения

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

ампутация пальцев руки, если способность захвата обеих рук достаточна

## ДА НЕТ

протезы членов, если результат функционирования равен или близок к нормальному

ограничения функциональности больших суставов менее 50%

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

**ДА НЕТ**

эпилепсия в стадии лечения или нет, с клиническими проявлениями в течение последних 10 лет

любые проблемы сердечно-сосудистой системы с риском внезапной смерти

слепота на один глаз

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

все суставные ограничения, ампутации, протезы, не отвечающие критериям, указанным в п.4

## ДА НЕТ

главные центральные или периферические сенсомоторные расстройства (моноплегия, гемиплегия, параплегия и т. п.)

## Болезни или расстройства, требующие медицинской оценки органом,

**уполномоченным РАФ:**

диабеты обоих типов при условии,

что медицинскому органу, уполномоченному РАФ, 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»

## ДА НЕТ

любая патология сердца или артерий

любые психологические условия, способные вызвать изменения в поведении и требующие психиатрического лечения

любые проблемы со здоровьем , которые могут дать негативные последствия в результате занятия автомобильным спортом

*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 Российскую Автомобильную Федерацию в случае, если мне станет известно о их наличии. Обязуюсь не применять вещества и методы из списка запрещенных Международным антидопинговым агентством*

Число подпись

Со своей стороны, РАФ 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.