

Nederlandse Boksbond
Postbus 7012
3430 JA Nieuwegein

Medische commissie

Keuringsformulier

Naam: _____
Voornamen: _____
Adres: _____
Datum eerste onderzoek: _____
Geboortedatum: _____
Beroep: _____
Club: _____

Eigen verklaring t.b.v. de jaarlijkse keuring voor de (wedstrijd) bokser

Voor personen onder de 16 jaar mede te ondertekenen door één van de ouders of verzorgenden.

Lijdt u aan enig gebrek of ziekte?	JA / NEE
Bent u ooit ernstig ziek geweest?	JA / NEE
Heeft u ooit in een ziekenhuis gelegen?	JA / NEE
Heeft u ooit een ongeluk gehad?	JA / NEE
Heeft u ooit iets gebroken?	JA / NEE
Heeft u ooit een operatie ondergaan?	JA / NEE
Bent u ooit bij een specialist geweest?	JA / NEE
Gebruikt u geneesmiddelen?	JA / NEE
Gebruikt u alcohol?	JA / NEE
Rookt u?	JA / NEE
Hoeveel partijen heeft u tot nu toe gebokst?	-----
Wat was de uitslag van de laatste partij die u bokste?	-----

Heeft u de volgende aandoeningen (gehad)?

Klachten bij inspanning	JA / NEE
Langdurig hoesten, benauwdheid	JA / NEE
Astma, bronchitis	JA / NEE
Zware hoofdpijn	JA / NEE
Toevallen, vallende ziekte	JA / NEE
Regelmatig rug- en nekklachten	JA / NEE
Ernstig hoofdletsel, hersenschudding, -kneuzing	JA / NEE
Oorklachten	JA / NEE
Duizeligheidsklachten	JA / NEE
Suikerziekte	JA / NEE
Andere ziekten of aandoeningen	JA / NEE

Indien één of meer van bovenstaande met ja is beantwoord, wordt u verzocht aan ommezijde nadere informatie te geven.

Dit formulier is door mij naar waarheid ingevuld:

Handtekening.....Datum.....

Psychische stabiliteit

Is de keurling gespannen, angstig, bang, snel geëmotioneerd? JA / NEE
 Is de keurling voldoende op de hoogte van de risico's van de bokssport
 (improved consent)? JA / NEE
 Wat is zijn/haar motivering voor het beoefenen van de bokssport?

Onderzoek

	1 ^e onderzoek	2 ^e onderzoek	3 ^e onderzoek	4 ^e onderzoek
Datum				
Lengte				
Gewicht				
Vetpercentage				
Algemene indruk (letsels aan polsen, handen, wenkbrauwen, gelaat, oren en neus; houdingsafwijkingen e.d.)				
Thorax: inspectie				
beweging				
drukpijnlijkheid				
Cor: auscultatie				
Pols				
Bloeddruk				
Neus: doorgankelijkheid				
septum				
rhinosc. anter.				
Oren: gehoorgang				
aspect trommelvlies				
Eenvoudig longfunctieonderzoek (niet verplicht)				
Pulmones: grenzen				
percussie				
auscultatie				
Abdomen: inspectie				
auscultatie				
percussie				
palpatie				
hepar				
lien				
Wervelkolom				
Ogen: pupilreactie, grootte li-re				
Neurologisch onderzoek: vibratiezin				
bicepsreflex				
tricepsreflex				
KPR				
APR				
voetzoolreflex				
Romberg				
top-neusproef				
knie-hakproef				
Mond: tonsillen				
phar. bogen				
gebit				
Urine: alb.				
red.				

Aanvullende opmerkingen**Keuring verricht**

	Naam of stempel arts	Datum en handtekening keurling
	I	
	II	
	III	
	IV	

Versie januari 2005
G.H.M. Bouten