



**AÑO 2025**

**EVALUACIÓN PRECOMPETITIVA**

NOMBRE Y APELLIDO:

\_\_\_\_\_

FECHANACIMIENTO: \_\_\_\_\_

GRUPOSANGUÍNEO: \_\_\_\_\_

ALTURA: \_\_\_\_\_ PESO \_\_\_\_\_

DIVISIÓN QUE JUEGA:

\_\_\_\_\_

POSICIÓN QUE JUEGA:

\_\_\_\_\_

**FICHA MÉDICA**

Examen anual básico: Historia Clínica y Electrocardiograma

1. Historia Clínica: debe realizarse todos los años y consta mínimamente de

Historia personal:

- Dolor/disconfort torácico de esfuerzo
- Síncope/casi síncope no explicado
- Disnea-cansancio de esfuerzo excesivo o disnea no explicada
- Soplo cardíaco identificado anteriormente
- Elevación de la presión arterial sistémica
- Antecedentes de asma bronquial o alergia
- Antecedentes de epilepsia o convulsiones
- Antecedentes de diabetes
- Antecedentes de alguna enfermedad crónica

Historia Familiar

- Muerte cardiovascular prematura antes de los 50 años en por lo menos 1 pariente
- Incapacidad debida a enfermedad cardíaca en por lo menos 1 pariente con menos de 50 años de edad
- Historia familiar de cardiomiopatía hipertrófica, síndrome de QT largo arritmia significativa.



**Examen físico:**

- Soplo cardíaco
- Disminución de los pulsos femorales
- Señales del Síndrome de Marfán
- Elevación de la presión arterial

**2. Electrocardiograma de 12 derivaciones**

**EXÁMENES REQUERIDOS A TODO JUGADOR DE RUGBY COMPETITIVO: se realizan sólo una vez a los 15 años antes de iniciar el rugby competitivo o al momento de iniciar la actividad deportiva si esto sucede a más edad (OBLIGATORIO PARA TODOS LOS JUGADORES):**

**Radiografía de Tórax**

**Laboratorio: Hemograma, Glicemia Uremia y Perfil Lipídico**

Si algún elemento de la Historia Clínica es positivo, el profesional indicará todos los estudios y consultas que crea conveniente para evaluar adecuadamente al jugador.

**A ser llenado por el médico:**

A partir de los exámenes, el/la Sr./Sra./Srta.

\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, es  
apto/apta para la práctica deportiva federada, habiendo tomado conocimiento de los Antecedentes  
de Enfermedad que acompañan el presente.

Además, para jugadores mayores de 35 años (marcar):

El electrocardiograma ha sido realizado con menos de 6 meses de antelación con respecto a la  
fecha de la firma

El jugador ha resultado apto en una Prueba de Esfuerzo realizada en los últimos 6 meses

Fecha:

.....  
Firma y sello del médico



**FEDERACIÓN PERUANA DE RUGBY**

**W:** [www.peru.rugby](http://www.peru.rugby)

**Declaración Jurada**

Yo, ....., con DNI....., y domicilio en  
....., declaro bajo juramento haber pasado por los  
exámenes médicos y me responsabilizo por la veracidad de la información vertida en el presente  
documento.

Fecha:

Firma: