

THE CLASH: EUROPEAN COMBAT SPORTS FESTIVAL 2026

ARSTLIKU LÄBIVAATUSE VORM — SPORTLASED ALATES 18. ELUAASTAST

Läbivaatust tegevale arstile. Allpool nimetatud sportlane kavatseb võistelda täiskontaktsel võitlusspordivõistlusel (MMA, K-1 või tai poks) 20.–24.10.2026 Tallinnas. Palun täitke kõik osad pärast vahetut läbivaatust; puudulikult täidetud vormi ei aktsepteerita. Võib täita eesti või inglise keeles.

SPORTLANE

Täisnimi	
Sünniaeg (pp.kk.aaaa)	
Klubi / tiim	

LÄBIVAATUST TEGEV ARST

Nimi	
Registreerimis- / tegevusloa nr	
E-post	
Raviasutus + aadress	

☐ Läbivaatus tehti ilma juurdepääsuta sportlase terviseandmetele; anamnees sportlase sõnade järgi.

ANAMNEES (MÄRKIGE LEIUD; KUI EI OLE, KIRJUTAGE “EI OLE”)

	LEIUD
Haiguslugu, küsige eraldi: peavalud, pearinglus, meeleolumuutused, unustamine, kahelinägemine, selja-, kaela- või kiirguv valu	
Kirurgiline anamnees (sh silma- või laseroperatsioonid)	
Kasutatavad ravimid ja toidulisandid	
Allergiad	
Perekondlik anamnees, küsige eraldi: äkiline südamesurm, dementsus, parkinsonism	

LÄBIVAATUS

Pikkus (cm)		Pulss	
Praegune kaal (kg)		Vererõhk	
Tavakaal (kg)		Kavandatud võistluskaalukategooria	

Nägemisteravus, KORRIGEERIMATA, mõlemad silmad (kohustuslik — ilma selleta vormi ei aktsepteerita):

PAREM SILM	VASAK SILM

Süsteemide ülevaatus — märkige Normis või kirjeldage kõrvalekallet allpool:

SÜSTEEM	NORMIS
Südame-veresoonkond	☐
Hingamiselundkond	☐
Kõhupiirkond	☐
Tugi-liikumisaparaat	☐
Neuroloogia (sh Rombergi test, nüstagm, kognitiivne hindamine)	☐
Kõrv-nina-kurk	☐
Silmad ja pupillid	☐

KÕRVALEKALDED (KUI EI OLE, KIRJUTAGE "EI OLE")

KAHTLUSED SEoses OSALEMISEGA TÄISKONTAKTSES VÕITLUSSPORDIS (KUI EI OLE, KIRJUTAGE "EI OLE")

KINNITUS

Kinnitan, et läbivaatuse põhjal on eespool nimetatud sportlane heas füüsilises seisundis ja **tervislikult võimeline võistleva täiskontaktse võitlusspordis** ega ole minule teadaolevalt meditsiinilise võistluskeelu all.

ARSTI ALLKIRI	PITSER	KUUPÄEV (PP.KK.AAAA)

Vorm kehtib ainult arsti allkirja või pitseriga.

Kehtivus: väljastatud viimase 12 kuu jooksul enne 20.10.2026. **Esitamine:** klubi meditsiinikontakt saadab vormi aadressile medical@theclash.ee hiljemalt 07.10.2026, failinimi

Medical_Certificate_Eesnimi_Perekonnanimi.pdf. Vereanalüüsi vastused (MMA sportlased) on eraldi fail: **Bloodtests_Eesnimi_Perekonnanimi.pdf**.

Vormi versioon 2.0 · theclash.ee/registration · põhineb IMMAF-i iga-aastase arstliku läbivaatuse standardil



Co-funded by
the European Union

Kaasrahanud Euroopa Liit (projekt 101245727 — The Clash: European Combat Sports Festival). Avaldatud seisukohad on üksnes korraldaja omad ega pruugi kajastada Euroopa Liidu või EACEA seisukohti. Euroopa Liit ega EACEA nende eest ei vastuta.