

Medicinskt kort 2

Intyg för ansökan om licens som idrottare med synnedsättning inom Svenska Parasportförbundet

TILL DIG SOM BLIVIT OMBEDD ATT FYLLA I DETTA KORT**(syncentral eller ögonläkare)**

Svenska Parasportförbundet och Sveriges Paralympiska kommitté (Parasport Sverige) är ett specialförbund inom Riksidrottsförbundet. Inom Parasport Sveriges verksamhet bedrivs tävlingsidrott både på nationell och internationell nivå. För att uppnå jämlika förutsättningar för de tävlande är indelning i klasser efter funktionsnedsättning nödvändig. Klassindelning görs med utgångspunkt från uppgifterna på detta kort, varför vi ber dig att fylla i det så noggrant som möjligt. Kortet lämnas till den sökandes förening f.v.b. till Parasport Sverige.

Har du frågor ring Parasport Sverige Kerstin Brodin, tel: 08-699 6260.
e-mail: kerstin.brodin@parasport.se

Tack för din hjälp! Parasport Sveriges Medicinska Kommitté

Namn _____

Födelsdata _____ Telnr _____ / _____

Gatuadress _____

Postnr _____ Postadress _____

Förening _____

Idrott _____

Diagnos _____

År för skadetillkomst eller sjukdomsdebut _____

Andra relevanta diagnoser _____

Undersökning/testning utförd ____ / ____ 20____

av _____

Titel _____ Tel dagtid _____ - _____

e-mail: _____

Synskärpa:

Utan korrektion

Med korrektion

Korrektion

Höger öga _____

Vänster öga _____

Synfält: (om tillämpligt) OBS! Bifoga kopior av undersökningen

Höger öga (grader) _____

Vänster öga (grader) _____

Övriga upplysningar som kan underlätta klassificering

Preliminär klass _____

Klassificering (ifylls av Parasport Sverige)

Idrott	Klass	Datum/sign

INSTRUKTIONER

All klassificering baseras på synskärpan på bästa ögat med bästa korrektion.

Klassificering/undersökning ska göras på en syncentral eller av ögonläkare. Synskärpan ska anges i två decimaler.

Om klassificeringen är baserad på synfältsinskränkning, måste kopior av synfältsschablonerna bifogas detta kort.

Synfältsundersökningen, som skall göras med stort objekt, utförs med utrustning som möjliggör fastställande av eventuell inskränkning mätt i grader.

SYNSKADEKLASSER

Klass B1

Från ingen ljusperception på något öga, upp till ljusperception men oförmåga att känna igen formen av en hand på något avstånd eller i någon riktning.

Klass B2

Från förmåga att känna igen formen av en hand, upp till synskärpa 2/60 (0,03) och/eller synfält mindre än 5 grader.

Klass B3

Från synskärpa överstigande 2/60(0,03) t o m 6/60 (0,10) och/eller synfält större än 5 grader, men mindre än 20 grader.