



Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία  
HELLENIC FOOTBALL FEDERATION

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή αποτελεί προσωπικό έγγραφο του αθλητή, βρίσκεται στην κατοχή του και ισχύει για ένα (1) έτος από τη θεώρησή της.

The Athlete's Health Card is a personal document of the athlete, is in the possession of the athlete and is valid for one (1) year following the certification thereof.

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή θεωρείται **ΜΟΝΟΝ** από ιατρούς όπως ορίζεται στην οικεία κοινή υπουργική απόφαση του Υπουργείου Υγείας και του Υφυπουργού Πολιτισμού και Αθλητισμού.

The Athlete's Health Card is certified **SOLELY** by cardiologists, as specified in the relevant joint ministerial decision of the Minister of Health and the Deputy Minister of Culture and Sports.

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή συνιστά αυτοτελές έγγραφο και δε συνδέεται με το Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας.

The Athlete's Health Card is a stand-alone document and is not linked to the Player's ID Card.

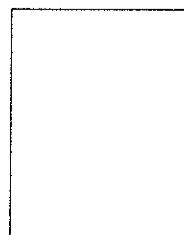
Η Κάρτα Υγείας Αθλητή προσκομίζεται υποχρεωτικά στον αρμόδιο Διαιτητή κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα ως βασική προϋπόθεση συμμετοχής στον αγώνα.

The Athlete's Health Card is submitted mandatorily to the competent Referee of any sports event as a basic



Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία  
HELLENIC FOOTBALL FEDERATION

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΠΟ:.....  
HFF REGISTRATION NR



ΟΝΟΜΑ: .....  
NAME  
ΕΠΙΘΕΤΟ: .....  
SURNAME  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....  
FATHER'S NAME  
ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....  
DATE OF BIRTH  
ΑΜΚΑ: .....  
SOCIAL SECURITY NR

Ο/η κάτωθι ιατρός πιστοποιεί ότι ο/η ανωτέρω επιτρέπεται να συμμετάσχει στο παραπάνω άθλημα (προετοιμασία και αγώνες) και έχει υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις

The undersigned doctor certifies that the aforementioned may participate in the above sport (preparation and matches) and has been submitted to the foreseen medical examinations.

Ημερομηνία:...../...../.....  
Date

Όνοματεπώνυμο και σφραγίδα ιατρού  
(Υποχρεωτικά και επάνω στη φωτογραφία)  
Doctor's name and seal  
(mandatorily also on the photograph)

