



## INSPANNINGSTEST 2025

Deze test moet worden uitgevoerd door een cardioloog naar keuze.

- Van 50 tot 59 jaar, een inspanningstest om de drie seizoenen
- Vanaf 60 jaar, een inspanningstest elk seizoen

Geachte Collega,

Gelieve bij deze patiënt volgend onderzoek te verrichten : EKG in rust en inspanningstest met progressief stijgende belasting en EKG-registratie tijdens de test. Dit onderzoek is vereist in het kader van het medisch geschiktheidsonderzoek voor het beoefenen van de automobielsport bij piloten vanaf 50 jaar.

Voor uw gemak kunt u het protocol op het bijgevoegde formulier invullen. Dit moet door de patiënt, samen met een uittreksel van het EKG dat tijdens de inspanning is gemaakt, worden geüpload naar de online licentie-aanvraagmodule.

Uw kosten worden rechtstreeks door de kandidaat-piloot betaald, exclusief een eventuele RIZIV-bijdrage.

Wij vestigen uw aandacht op het feit dat deze patiënt een sporter is. Hij is dus onderworpen aan de Anti-Doping Reglementering van het WADA-AMA. Elke inname van geneesmiddelen is dus eveneens onderworpen aan deze Anti-Doping Reglementering en dient, indien nodig, het voorwerp uit te maken van een Aanvraag voor Therapeutisch Gebruik (aan te vragen door de sporter zelf).

Geachte collega, ik dank u voor uw medewerking en bied u onze beste groeten aan.

De keuringsarts (stempel, datum, handtekening)



# INSPANNINGSTEST 2025

Te uploaden op uw RACB profiel

NAAM :	Voornaam :
Geboortedatum :	Datum van de test :

TYPE :	Cycloergometer	Roltapijt
RUST :	BD : ...../.....mm Hg	Pols : ...../min

EKG in rust :                    ritme :.....  
     as :..... PQ interval : .....  
     P-golf :.....  
     QRS-complex : .....  
     Repolarisatie : .....  
     Conclusie : .....  
     .....

Startbelasting :	.....W		
Eindbelasting :	.....W	Duur van de test:	.....min
BD :	...../.....mm Hg	Pols :	...../min

EKG tijdens inspanning :  
 .....  
 .....

Recuperatie :                    pols na 1 min :..... /min  
     pols na 3 min :..... /min

Ritmestoornissen :                    neen                    -                    ja  
 Repolarisatiestoornissen :                    neen                    -                    ja

Zo ja, preciseer:  
 .....  
 .....

Opmerkingen : .....  
 .....

### Conclusie van de inspanningstest

Ik ..... (NAAM, Voornaam) verzeker dat het cardiologisch onderzoek, vandaag uitgevoerd bij Mijnheer/Mevrouw ..... (NAAM, Voornaam) geen contra-indicatie voor het beoefenen van de automobielsport vormt.

Datum : ..... / ..... / 2025

Handtekening en stempel