

# 境外移植人士 报名表格

## 宗旨：

透过运动比赛，提升器官移植及透析人士的身体机能，加强病者自信心，让康复者发掘自己的潜能。更向社会展示器官移植的好处，提高大众对器官捐赠的意识。

## 参赛者资格：

- 器官移植者：凡接受心、肺、肝、肾、骨髓或眼角膜移植满1年，身体健康情况稳定的康复者。
- 正接受血液或腹膜透析治疗之人士。（以上参赛者必须得到主诊医生确认及签署健康状况证明，医生证明不能早于2012年8月15日前签署。）
- 活体肝脏或肾脏捐赠者。

## 组别介定：

- 赛事以年龄分组（混合双打及接力赛除外）。参赛者年龄以11月24日作计算标准。双打赛事以年龄让赛。
- 16-17岁青少年可参与成人组别，但其所有参加项目必须按照其参与之年龄组别作赛。
- 境外移植人士参赛以器官 / 透析及地区 / 个人为单位
- 每名参赛者只能代表一个单位参赛。
- 11月24日 - 每名参赛者可同时参加乒乓球及羽毛球各项赛事。
- 11月25日 - 每名参赛者最多可参加3项田径赛事（一田二径或二田一径，接力赛不在计算之内）。队际接力赛的队员必须属同一组别，每队最多可填报6人。
- 门球16队，每队可填报5至8名球员。先报先得，额满即止。
- 法式滚球，只设双人赛事，不分男女组别，可以组成混合队伍参赛。

## 赛规：

- 所有赛事以国际现行规例为准。
- 有关乒乓球规例可在国际乒联之网页查阅 [www.ittf.com](http://www.ittf.com)。禁止使用任何有毒及易挥发的胶水；选手必须自备球拍，球拍需一面为红色，另一面为黑色，而胶皮亦须合乎国际乒联现行标准；大会将提供白色之比赛用球。参赛队员不可穿着白色或类似颜色运动上衣；运动短裤的长度不可过膝；球鞋必须适用于体育场内。请提早10分钟自行报到，如在编定时间仍未报到者，作自动弃权论。
- 有关羽毛球规例可在国际羽毛球联合会之网页查阅 [www.bwfbadminton.org](http://www.bwfbadminton.org)。选手必须自备球拍，球鞋必须适用于体育场内，羽毛球则由大会提供。请提早10分钟自行报到，如在编定时间仍未报到者，作自动弃权论。
- 有关田径规例可在国际田径联合会之网页查阅 [www.iaaf.org](http://www.iaaf.org)。径赛项目以初赛最佳时间者进入决赛，竞步项目不设初赛，如某项赛事的参赛者不足8人，不同组别者可能一同比赛，唯仍以各组别评分。

- 如遇田赛和径赛同时举行，参赛者须先向田赛裁判请假，然后前往参加径赛项目。所有参赛者必须佩戴大会派发的号码布，钉鞋不得超过6毫米，接力赛成员必须穿上同色同款上衣。
- 有关法式滚球规例可在国际法式滚球之网页查阅 [www.fipjp.com](http://www.fipjp.com)。掷球后有可能造成滚球互相撞击或场中碎石弹起等导致碰触周围人士。不可直接以手抬起仍在滚动之球，应先以脚停球。
- 有关门球规例可在国际门球之网页查阅 [www.hkgateball.org.hk](http://www.hkgateball.org.hk)。每队可填报领队及教练各一名，但不能出场比赛，并需派一名资深人员作球证。球员需自备球棒、号码衣及计分表，穿着统一队服，包脚踝及脚趾的运动鞋。每队比赛采单淘汰制。
- 比赛时如有不满意裁判判决者，由当值裁判长当场处理。

## 奖项：

乒乓球及羽毛球设冠、亚及双季军。其他比赛设冠、亚及季军。个人项目冠、亚、季军分别为5、3及2分，队赛加倍。并设队际总冠军、亚、季军。

## 备注：

如当天首场比赛前两小时或比赛进行中悬挂八号或以上风球，或黑色暴雨警告讯号，该日全部赛事取消，补赛日期将另函通知。

## 报名方法：

- 参赛者需请主诊医生填写健康状况证明。
- 参赛者须填写报名表、参赛项目表及参加者声明，连同医生签署的健康证明以电邮发 [info@hktdg.com](mailto:info@hktdg.com) 收。

截止报名日期为2012年10月1日。

## 运动员报名指引：

- 在报名前，运动员应由医生判断确定你的健康状况和体能是稳定的。
- 在有疑问的情况下，或对高风险之参赛者（包括心脏和/或肺移植或透析人士），医生可能须要进行进一步测试以确定情况。
- 运动员有责任维持自己的体能训练计划，最好在赛前与体能教练联络。
- 运动员必须要调节个人的运动训练计划，以适应你所选择的运动比赛项目。
- 三种运动压力程度如下：

低压力程度运动	中压力程度运动	高压力程度运动
门球 法式滚球	乒乓球	田径 羽毛球

- 所有参赛者，无论选择任何运动项目，必须完成以下文件：
  - 报名表
  - 参加者责任声明
  - 主诊医生确认健康状况证明(只适用于器官受赠者及透析人士填写)

心脏移植、肺移植或透析患者之运动员，主诊医生可能需要为其进行各运动测试，以便对病人作出更准确的健康评估。请把报告与报名文件一并呈上。

# 境外移植人士 报名表格

报名人资料：(请☑在合适方格内)

所属医院：\_\_\_\_\_

报名人：器官移植者  透析人士  活体捐赠者

器官移植者：移植器官：\_\_\_\_\_ (活体/遗体) 移植(年份/月份)：\_\_\_\_\_

透析人士 - 透析种类：腹膜透析  血液透析

活体捐赠者：所捐器官：\_\_\_\_\_ 受赠人：\_\_\_\_\_

关系：\_\_\_\_\_ (年份)：\_\_\_\_\_

姓名：中文\_\_\_\_\_ 英文\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

地区：中国  中华台北  澳门  其他地区  \_\_\_\_\_

身份证 / 出生证明书 / 护照号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

联络电话：\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_

电邮：\_\_\_\_\_

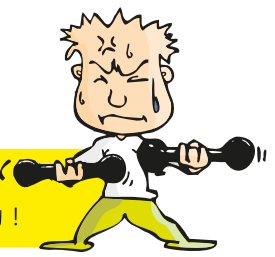
紧急联络人姓名：\_\_\_\_\_ (关系) \_\_\_\_\_

紧急联络人住址：\_\_\_\_\_

紧急联络电话：\_\_\_\_\_

大会将提供 T 恤一件，请☑适合个人尺码

	細碼 <input type="checkbox"/>	中码 <input type="checkbox"/>	大码 <input type="checkbox"/>	加大码 <input type="checkbox"/>	双加大码 <input type="checkbox"/>
胸围	38寸	41寸	44寸	47寸	50寸
衫长	24.5寸	26.5寸	28.5寸	30.5寸	31.5寸



温馨提示：  
参加者需自行评估参赛项目的能力！

## 参加者责任声明

本人 (中文姓名)\_\_\_\_\_ (英文姓名)\_\_\_\_\_

身份证 / 出生证明书 / 护照号码：\_\_\_\_\_

自愿参加2012年11月24日至11月25日香港移植运动协会在香港青衣体育馆/青衣运动场主办的『第一届香港器官移植及透析人士运动会』。

**本人声明：**本人的健康和体能良好，并对所报名参加之比赛项目，素有练习、熟识其运作及知道该等比赛项目之难度而决定参赛。并知道于比赛时，应按个人的体力、健康状况来衡量是否适宜作赛，而不会罔顾安全，而致身体、健康受损。

本人恒常参予的运动量如下：

每星期 \_\_\_\_\_ 次的带氧运动，每次 \_\_\_\_\_ 分钟。练习项目包括：  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(我们建议每周三次不少于廿分钟的带氧运动，以助心肺锻链。)

## 本人明白以下与运动会主办单位之约定：

- 在运动会期间，我同意接受媒体的采访、拍照和摄像，也同意让有关机构作公开推广之用途。
- 在运动会期间，如出现任何异常情况而造成身体或精神上的伤害，均与举办该活动各机构和有关人员无关。
- 在运动会期间，保证不做有损举办机构形象和声誉的行为。

签名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

如参加者未满18岁，须由家长/监护人签署本声明。

签名：\_\_\_\_\_

家长/监护人姓名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

注：请将参加者声明连同运动会报名表一并集合并电邮至 [info@hktdg.com](mailto:info@hktdg.com)。

## 主诊医生确认健康状况证明

(只适用于器官受赠者及透析人士填写)

参赛者姓名：中文\_\_\_\_\_

英文\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_

身份证 / 出生证明书 / 护照号码：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

病人是：器官受赠者  透析人士

移植器官：\_\_\_\_\_ 移植 (年份/月份)：\_\_\_\_\_

亲属移植：是  否  \_\_\_\_\_ (关系) 透析种类：腹膜  血液

开始透析(年份/月份)：\_\_\_\_\_ 所属医院：\_\_\_\_\_

## 参赛者健康状况资料：

注：主诊医生签发之身体健康证明书，必须于2012年8月15日至10月15日期间签署。

乙型/丙型肝炎：是  否  糖尿病：是  否  血压：\_\_\_\_\_

对任何食物或药物敏感？有  否  (如有，请详述)：\_\_\_\_\_

心脏运动测试结果 \_\_\_\_\_ (请附报告)：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

肺功能测试结果 \_\_\_\_\_ (请附报告)：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

服用药物名称及剂量：

1. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_ 8. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_ 9. \_\_\_\_\_

参赛者参赛项目：1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_

本医生评估以上报名的参赛者在第一届香港器官移植及透析人士运动会的参赛事宜作评估，并确认参赛者的健康状况适合  不适合  参加以上所有项目 (或\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_项)。

医生签署：\_\_\_\_\_

医生姓名：\_\_\_\_\_ 所属医院 \_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

- 注：1. 我们建议心脏移植运动员需进行心脏运动测试，肺移植运动员，需进行肺功能测试，以便对病人作出更准确的健康评估。
- 我们建议参加高压力程度运动(如田径及羽毛球)的运动员需按身体情况进行心脏运动测试。
  - 请将心脏运动测试或肺功能测试报告，连同健康状况证明一并交回你的收集单位或电邮: [info@hktdg.com](mailto:info@hktdg.com) 给我们

