

RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITA' SPORTIVA

(D.M. 18/2/1982; Circ. Min. Sanità 31/1/1983;)

ASSOCIAZIONE SPORTIVA CONVENZIONATA

L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA.....

Sede Sociale: Via..... N°..... Città

C.A.P.Prov. Telefono..... Mail

CHIEDE

Visita Medico Sportiva per

RILASCIO CERTIFICATO MEDICO PER IDONEITA' SPORTIVA

AGONISTICA **NON AGONISTICA**

PER LO SPORT

ATLETA: COGNOME..... NOME.....

Nato a il

Codice Fiscale

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE

.....

L'atleta è tenuto a presentarsi alla visita medica munito di:

- fotocopia di documento di identità e codice fiscale;
- se l'atleta fosse minorenne, dovrà essere accompagnato da un genitore, munito di fotocopia dei propri documenti d'identità; qualora fosse accompagnato da persona diversa dal genitore, quest'ultima dovrà essere munita di delega, di propri documenti d'identità e quelli del genitore che ha compilato e firmato la scheda anamnestica;
- il presente modulo di richiesta visita medico-sportiva della società di appartenenza;
- scheda anamnestica debitamente compilata e firmata, scaricabile dal sito www.bissuolamedica.it – medicina dello sport (scheda anamnestica agonistica o scheda anamnestica non agonistica in relazione alla visita richiesta);
- una provetta di urine da 12ml, non più vecchia di 4 ore (solo per visita agonistica);
- eventuali precedenti documentazioni sanitarie relative a malattie, infortuni, esami diagnostici o di laboratorio;
- abbigliamento ed accessori: pantaloncini corti, scarpe da ginnastica e asciugamano (solo per visita agonistica);
- se l'atleta avesse un petto villosa, sarà necessario raderlo.

COSA PREVEDE LA CONVENZIONE:

- visita medico sportiva agonistica / non agonistica a prezzi riservati
- visite specialistiche ed esami diagnostici con una scontistica del 10% dal prezzo di listino
- cicli di fisioterapia con una scontistica del 10% dal prezzo di listino

DOVE SIAMO (tel 041.615759):

La struttura è situata in Via E. Caviglia 1 – 3 a Mestre, laterale di Via Bissuola, di fronte all'Istituto Berna.