

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna</p>	RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA	<p>Data 02-05-2018</p> <p>MR PD 36_01</p> <p>Rev. n. 00</p>
<p>Dipartimento di Sanità Pubblica</p>		

La Società Sportiva A.S.D. GYMNASTIC DREAM nella persona del **Presidente Responsabile BELLINI LORENZO** con sede sociale in via Balsamo n 25 – 29121 Piacenza_ Telefono 3393772737 e-mail info@gymnasticdream.it Affiliata alla Federazione Ginnastica d'Italia **richiede per l'Atleta** _____ Data di nascita _____
Luogo di nascita _____ C.F. _____

Prima visita **Rinnovo del certificato (Scadenza il _____) per lo sport** _____

dichiara sotto la propria responsabilità, la veridicità dei dati sopra riportati

Data, _____

Timbro della Società

Il Presidente



ASD GYMNASTIC DREAM
Via Balsamo n 25
29121 Piacenza
C.F.: 91115030339
Tel: 3393772737
Email: info@gymnasticdream.it

Bellini Loren

La **prenotazione** della visita può essere fatta:

- **di persona** in qualsiasi **punto CUP o Farmacup dell'AUSL Romagna** negli orari di apertura, presentando questo modulo compilato in tutte le sue parti oppure
- **telefonando** al numero verde gratuito CUPTel **800 002 255** dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 18 e il sabato dalle 8 alle 13.

ALL'ATTO DELLA VISITA L'ATLETA DOVRA' PRESENTARSI CON:

- 1) **QUESTO MODULO** compilato e firmato in ogni sua parte
 - 2) **IL PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITA'** (qualunque sia l'età)
 - 3) **IL LIBRETTO SANITARIO DELLO SPORTIVO**
 - 4) **Eventuale documentazione ed esami clinici effettuati per patologie in atto, pregresse o sospette**
- **I minorenni devono essere accompagnati da un genitore** o esercente potestà genitoriale (o altra persona munita di Delega, copia del documento del genitore e modulo anamnestico compilato)
 - Si rammenta che **l'Esame delle urine è indispensabile per tutte le discipline sportive**

NORME PER L'ESECUZIONE DELL'ESAME URINE

Si consiglia di non praticare intensa attività fisica il giorno precedente l'esame e di non eseguirlo durante il ciclo mestruale. La consegna del campione deve avvenire nell'arco temporale che va dal giorno precedente la visita fino a 30 giorni prima.

N.B. Per potere consegnare il campione urine è necessario presentare il presente modulo debitamente compilato in ogni sua parte al punto prelievi.