



U.O. Medicina dello Sport

Direzione: via Bainsizza 42 16147

Tel/fax 0103446430

medicina.sport@asl3.liguria.it

Richiesta di visita Medico – Sportiva per l' idoneità alla pratica agonistica atleti residenti nel territorio della ASL 3 “ Genovese ”

Prenotazioni al CUP Liguria ☎ 010 5383400 o agli sportelli abilitati.

Il presente modulo deve essere presentato al momento della prenotazione e della visita.
Lo stesso dà diritto alla gratuità della prestazione per i soggetti minori se considerati agonisti
dalle loro federazioni sportive

li.....

La società

Affiliata alla Federazione

Chiede per il proprio atleta

Nato a il

Residente a in via

la visita medica per il rilascio del certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva

agonistica dello sport.....

Timbro della Società Sportiva e firma del Presidente

.....

- I minori devono essere sempre accompagnati da un genitore. E' necessaria la tessera sanitaria dell'atleta e un documento di riconoscimento del genitore o dell'atleta se maggiorenne.
- La visita medica non può essere effettuata tre mesi prima della scadenza del certificato precedente.
- Si ricorda di portare alla visita le urine del mattino a digiuno in provetta a stilo, o un referto urine non anteriore ad un mese . Se presenti, sono necessari anche altri eventuali esami clinici precedenti riguardanti malattie, traumi, allergie etc.