

S.C. CARDIOVASCOLARE E MEDICINA DELLO SPORT

Direttore: dott. Andrea Di Lenarda

Ambulatorio di Medicina dello Sport – Via Scipio Slataper 9 – 34125 Trieste
 Tel. 040-3992039 (segreteria telefonica) - Fax 040-3992935 - E-mail: medicina.sport@asugi.sanita.fvg.it
 Medici Referenti: dott.ssa Irena Tavčar (Responsabile), dott.ssa Arianna Ius, dott.ssa Elena Vecile

RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA (D.M: Sanità 18.02.1982)

Da riconsegnare insieme all'esame urine prima della visita

La Società Sportiva _____
 con sede in _____ Via _____
 E-mail _____ telefono n° _____ fax n° _____
 nella persona del suo legale rappresentante Sig./a _____
 residente a _____ Via/Piazza _____ n° _____
 telefono _____, affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale _____
 e/o all'Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto _____ dal / _ / ____
 con codice n° _____ **CHIEDE** per il proprio atleta
 nato a _____ il ____ / ____ / ____
 abitante a _____ Via/Piazza _____ n° _____

Una visita medico - sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport :

prima visita rinnovo

Tessera sanitaria n° _____

Codice Fiscale _____

Firma del presidente e timbro della società

Trieste, ____ / ____ / ____ _____

N.B. 1) La richiesta non può essere presentata prima di 30 gg. dalla scadenza del certificato precedente. Compilare la richiesta con carattere a stampatello, timbro e firma in originale.

2) Per alcuni sport (automobilismo, motociclismo, sci slalom e discesa libera, tuffi, pugilati, subacquei, ecc), sono previsti alcuni esami specialistici aggiuntivi, che vanno eseguiti **PRIMA** della visita di Idoneità allo Sport Agonistico. Leggere attentamente il modulo informativo "Idoneità Agonistica" e "Informazioni Utili", presenti sul sito dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (www.asugi.sanita.fvg.it → sezione "Modulistica" → "Ambulatorio Medicina dello Sport") o disponibili presso l'Ambulatorio di Medicina dello Sport, Via Scipio Slataper 9