



Richiesta di visita medica per il rilascio dell'idoneità per attività sportive agonistiche/non agonistiche a BASSO impegno cardio-vascolare

(DM 18/02/1982 e DGR Emilia Romagna 775/2004 e s.m.i.)
da compilare a cura della Società Sportiva

La società sportiva _____

Con sede in via _____ n. _____, città _____

Tel _____ e-mail _____

CHIEDE la visita medico sportiva

- agonistica prima visita
 visita successiva scadenza certificato _____
 non agonistica

per l'atleta

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____, a _____, CF _____

Residente in via _____ n. _____, città _____ cap. _____

Tel _____ E-mail _____

per l'attività sportiva indicata (evidenziare la disciplina di interesse nella tabella sottostante)

	Disciplina sportiva	Prestazioni da prenotare
<input type="checkbox"/>	Automobilismo di regolarità, Badminton, Birilli sul ghiaccio – curling, Bocce, Bowling, Golf, Karting, Tiro con l'arco	Visita medico-sportiva Tab. A1
<input type="checkbox"/>	Automobilismo (velocità, rally, autocross, rallycross), Bob, Motociclismo minimoto, Motonautica, Motociclismo velocità, Sci nautico, Skeleton, Slittino	Visita medico-sportiva Tab. A2 Visita neurologica Elettroencefalogramma (solo alla prima visita)
<input type="checkbox"/>	Caccia, Tiro a segno, Tiro a volo	Visita medico-sportiva Tab. A3 Esame audiometrico tonale Visita otorinolaringoiatrica
<input type="checkbox"/>	Paracadutismo, Tuffi, Caccia, Tiro a segno, Tiro a volo	Visita medico-sportiva Tab. A4 Esame audiometrico tonale Visita otorinolaringoiatrica Visita neurologica Elettroencefalogramma (solo alla prima visita)

Il Presidente dichiara di aver consegnato copia del modulo di "Modulo dati anamnestici e consenso informato" all'atleta maggiorenne o al genitore/ esercente la responsabilità genitoriale dell'atleta minorenni per la presa visione e compilazione prima della visita.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi degli ARTT. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali conferiti sono trattati esclusivamente per LO SVOLGIMENTO DELLA VISITA E DEGLI ACCERTAMENTI PER L'IDONEITA' AGONISTICA/NON AGONISTICA ALLO SPORT. I DATI, PREVIA ANONIMIZZAZIONE, POSSONO ESSERE TRATTATI ANCHE PER FINALITA' STATISTICA, SCIENTIFICA E DI RICERCA. La base giuridica che conferisce liceità alle operazioni di trattamento è LO SVOLGIMENTO DI COMPITI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE. Titolare del trattamento è l'Azienda USL di Parma.

Informazioni dettagliate sul trattamento dei dati sono consultabili sul sito www.ausl.pr.it.

Data _____

Timbro della società sportiva e firma del presidente

N.B. Il presente modulo, correttamente compilato, firmato e timbrato è indispensabile per l'accesso alla prestazione.

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Come prenotare visite ed esami

L'atleta, o un genitore per l'atleta minorenni può prenotare al numero verde 800.629.444

Gli atleti di età superiore ai 18 anni con disabilità possono prenotare la visita di idoneità telefonando o scrivendo una mail alla segreteria del Servizio di Medicina dello Sport in via Lanfranco 9/a Parma. E' possibile telefonare il martedì dalle ore 14,00 alle ore 16,00 ed il mercoledì dalle ore 11,00 alle ore 13,00 al numero 0521 257933. Indirizzo e-mail: medicinadellosport.parma@ausl.pr.it.

Atleti minorenni

Il minore deve essere accompagnato alla visita medico sportiva da un genitore/esercente la responsabilità genitoriale o da persona delegata (la modulistica è reperibile all'indirizzo web www.ausl.pr.it)

Atleti disabili

L'atleta disabile minore deve essere accompagnato alla visita medico sportiva da un genitore/esercente la responsabilità genitoriale o da persona delegata (la modulistica è reperibile all'indirizzo web www.ausl.pr.it), o da eventuale altro accompagnatore (i.e. educatore, infermiere del servizio a cui afferisce in relazione alla disabilità).

L'atleta disabile deve portare con sé, il giorno della visita: documentazione attestante il grado di disabilità pari ad un terzo o superiore; l'eventuale piano terapeutico; la documentazione clinica più recente relativa alla disabilità (e.g. referti di visite di controllo, copia di cartella clinica).

Cosa portare al momento della visita

- 1) Richiesta della Società sportiva, compilata in ogni campo, con timbro e firma del Presidente in originale o in forma digitale;
- 2) Documento d'identità dell'atleta.
- 3) Tessera sanitaria.
- 4) Referto esame urine, non antecedente 60 gg.
- 5) Modulo anamnestico in autocertificazione, compilato e firmato dall'atleta (se maggiorenne) o dal genitore / esercente la responsabilità genitoriale (in caso di minorenni) ed il consenso informato all'esecuzione della visita medica e relativi accertamenti.
- 6) eventuale modulo di delega e fotocopia in corso di validità del delegante
- 7) Libretto dello sportivo.
- 8) Referti delle visite e degli esami richiesti.

Si ricorda di

presentarsi alla visita medica con abbigliamento comodo (tuta, scarpette da ginnastica), non a digiuno.
evitare di presentarsi a visita se non in buone condizioni di salute (febbre, postumi di infortuni recenti, stampelle, ingessature etc)

Per l'esame delle urine, l'atleta deve seguire le indicazioni riportate di seguito:

Il campione urine va consegnato al laboratorio almeno 10 giorni prima della visita medica.

Per la corretta esecuzione dell'esame, è necessario raccogliere l'urina del mattino, appena svegli. Si ricorda che la raccolta del campione urine deve essere fatta a distanza di almeno 24-48 dall'ultimo allenamento/gara/sforzo fisico (l'esercizio fisico può alterare i dati dell'esame).

N.B. Le atlete devono eseguire l'esame lontano dal ciclo mestruale (almeno 7-10 giorni dal termine del ciclo)