



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 della Casa della Salute in Largo Natale Palli, 1, 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 396680. Indirizzo e-mail: medicinadellosport.parma@uasl.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, 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)