

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

La Società Sportiva S.G. FORTITUDO A.S.D.  
 nella persona del **Presidente / Responsabile** BIANCHINI ANDREA  
 con sede sociale in via SAN FELICE n. 103 Città BOLOGNA  
 Telefono 051 554660 Fax 051 554585 e-mail info@sgfortitudo.it  
 Affiliata alla Federazione CONI / Ente Promozionale F.I.P. - F.G.I. - F.I.G.C.

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  
**S.G. FORTITUDO**  
 ASSOC. SPORTIVA DILETTANTISTICA  
 Via S. Felice, 103 - 40122 BOLOGNA  
 Codice Fisc./P. IVA 02194851206

Il Presidente  
 (firma in originale)  


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.**