



**RICHIESTA DI VISITA MEDICO
SPORTIVA AGONISTICA**

Data 02-05-2018

MR PD 36_01

Rev. n. 00

Dipartimento di Sanità Pubblica

La Società Sportiva A.S.D. RIVER DELFINI 2018
 nella persona del **Presidente / Responsabile** FABIO CESCHI
 con sede sociale in via DEL CROCIFISSO n. 12 Città RIMINI
 Telefono 0541.770351 Fax / e-mail RIVERDELFINI2018@GMAIL.COM
 Affiliata alla Federazione CONI / Ente Promozionale 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 CALCIO

dichiara sotto la propria responsabilità, la veridicità dei dati sopra riportati

Data, _____

Timbro della Società
A.S.D. RIVER DELFINI 2018
 Via del Crocifisso, 12
 47923 Rimini (RN)
 P.I./C.F. 04 399 600 404

Il Presidente
(firma in originale)

Ceschi Fabio

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.