 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
Dipartimento di Sanità Pubblica		Rev. n. 00

La Società Sportiva ASD SP OLIMPIA TEODORA  
 nella persona del **Presidente / Responsabile** Giuseppe Poggi  
 con sede sociale in via Medulino n. 7 Città Ravenna  
 Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail presidente@olimpiateodora.it  
 Affiliata alla Federazione CONI / Ente Promozionale FIPAV

Richiede per l'Atleta \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Luogo di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

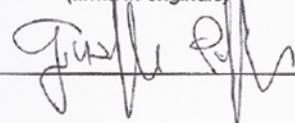
Prima visita  Rinnovo del certificato (Scadenza il \_\_\_\_\_) per lo sport \_\_\_\_\_

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

Data, \_\_\_\_\_

Timbro della Società  
**A.S.D. Scuola di Pallavolo  
 "OLIMPIA TEODORA"**  
 Via Medulino, 7- 48122 Ravenna  
 Cod. Fisc. 92073290394  
 Partita IVA 02375300395

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) **II 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.**