



FIUMEDICA - STRUTTURA SANITARIA PRIVATA

Direttore Sanitario Dott. R. Vergari Borzetti
Aut. Sanitaria N.24710/P del 22/03/2017

Fiume Veneto (PN), Piazza P. Bagellardo 3
Tel: 0434 – 457752
Email: info@fiumepolosanitario.it
www.fiumepolosanitario.it

MODULO DI PRENOTAZIONE INDIVIDUALE – MEDICINA DELLO SPORT

Cognome e nome dell'atleta:

Data di nascita:

Sport per il quale è richiesta la visita:

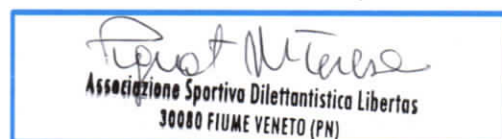
Si richiede la visita di idoneità sportiva:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| ☐ agonistica | ☐ non agonistica |
| ☐ prima visita | ☐ rinnovo |

Pagamento:

- ☒ a carico dell'atleta al momento dell'erogazione della prestazione
☐ a carico della Società sportiva

Timbro e firma della Società Sportiva:



Atleti minorenni

Gli atleti di età inferiore ai 18 anni dovranno essere accompagnati da un genitore o da persona adulta munita della delega del genitore.

Idoneità sportiva agonistica

Gli atleti dovranno portare con se un campione delle urine raccolto a digiuno la mattina della visita. L'atleta dovrà presentarsi vestito con abbigliamento pratico (pantaloncini corti, scarpe ginniche, top o canottiera di cotone per le atlete). Si consiglia all'atleta di non mangiare in modo abbondante ma di non digiunare; evitare sforzi fisici particolarmente intensi nelle ore precedenti la visita.

Delega accompagnamento minore:

Cognome e nome del genitore o del tutore:

Data di nascita:

Tipo documento:

Numero documento:

Scadenza:

Delega ad accompagnare e a ritirare il certificato del minore.

Cognome e nome del delegato:

Firma del delegante:

latore della presente delega