

RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA
(Tab. A: Discipline a ridotto impegno cardio-vascolare)

Si richiede la visita medico sportiva * PRIMA VISITA PER ATTIVITA' AGONISTICA
 * RINNOVO DEL CERTIFICATO ATTIVITA' AGONISTICA

* **Campo obbligatorio:** E' necessario barrare se trattasi di "Prima visita" o del "Rinnovo del certificato in scadenza".

Si richiede la visita medico sportiva per l'atleta: _____
nato il: _____ a: _____ residente a: _____
Via: _____ tel.: _____

Sottolineare la disciplina sportiva per cui è richiesta la visita

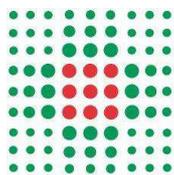
Codice	PRESTAZIONE	DISCIPLINA SPORTIVA
Tab. A1	<u>Visita Medicina dello Sport</u>	Automobilismo Karting, Regolarità, Biliardo sportivo, Bocce (non veloci), Bowling, Bridge, Dama, Golf, Karting, Moto d'epoca, Minimoto (fino all'età di 14 anni), Motoslitte, Scacchi, Speedway, Tiro con l'arco
Tab. A2	<u>Visita Medicina dello Sport</u> <i>Visita Neurologica</i> <i>EEG (solo prima visita)</i>	Automobilismo (velocità, rally, autocross, rallycross), Bob, Minimoto (dai 14 anni), Motociclismo velocità, Motonautica, Skeleton, Slittino
Tab. A3	<u>Visita Medicina dello Sport</u> <i>Visita ORL</i> <i>Audiometria</i>	Tiro a segno, Tiro a volo, Caccia
Tab. A4	<u>Visita Medicina dello Sport</u> <i>Visita ORL</i> <i>Audiometria</i> <i>Visita Neurologica</i> <i>EEG (solo prima visita)</i>	Paracadutismo, Tuffi

Data _____

Timbro e firma della Società Sportiva

VISITE AD ATLETI MINORENNI E MAGGIORENNI SOTTO I 40 ANNI

Le **prenotazioni** potranno essere fatte **di persona** in qualsiasi **punto CUP o Farmacup dell'AUSL della Provincia di Ravenna**, negli orari di apertura, presentando questo modulo compilato in tutte le sue parti, **o telefonando** al numero verde gratuito CUPTEL **800 002 255** da rete fissa e da cellulare, dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 18 ed il sabato dalle 8 alle 13 (in questo caso il modulo dovrà essere presentato al momento della visita).



DOCUMENTI DA PRESENTARE AL MOMENTO DELLA VISITA:

- documento d'identità;
- il presente modulo compilato in ogni sua parte e firmato dalla società sportiva;
- libretto sanitario dello sportivo;
- eventuale documentazione relativa a ricoveri, visite o esami specialistici precedenti.

I minori devono essere accompagnati da un genitore.

La visita e le prestazioni integrative sono gratuite per i minori di anni 18 ed i disabili di ogni età.

NORME PER ESECUZIONE ESAME URINE

- Per tutte le discipline è prevista l'esecuzione di un **esame delle urine**. La consegna del campione deve avvenire almeno il giorno prima della visita presso i centri prelievi abilitati ad accettare i campioni senza prenotazione di seguito indicati:
 - Faenza c/o Palazzina ospedale – Viale Stradone 9 – dal lunedì al sabato 7.00-9.15
 - Lugo c/o Laboratorio analisi – Ospedale civile Padiglione Umberto I – dal lunedì al sabato 7.00-9.30
 - Ravenna c/o CMP – Via Fiume Abbandonato 134 – dal lunedì al sabato 7.15-9.00
 - Cervia c/o Centro prelievi Struttura sanitaria "San Giorgio" – dal lunedì al sabato 7.30-8.45
- I contenitori sono reperibili gratuitamente presso i CUP del territorio per coloro che prenotano tramite CUPTTEL o CUP. Solo coloro che prenotano presso i Farmacup possono ritirare gratuitamente i contenitori in farmacia.
- Per non incorrere nella necessità di ripetere l'esame delle urine, si consiglia di non svolgere attività fisica intensa il giorno precedente l'esame e di non eseguire l'esame nei giorni durante o immediatamente successivi il ciclo mestruale.

I NOSTRI AMBULATORI

Ravenna: Ambulatorio di Medicina dello Sport c/o CMP – Primo piano
Via Fiume Abbandonato, 134 Ravenna – Tel. 0544/287025

Faenza: Ambulatorio di Medicina dello Sport – Piano terra
Via della Costituzione, 28/50 Faenza – Tel. 0546/602110

Fusignano: Ambulatorio di Medicina dello Sport c/o Centro Socio Sanitario – Secondo piano
Via Monti, 13 Fusignano – Tel. 0545/53657