[MOD 01] Ed 1 Rev 1

Richiesta di visita medica per il rilascio dell'idoneità per attività sportive agonistiche/non agonistiche ad ELEVATO impegno cardio-vascolare

(DM 18/02/1982 e DGR Emilia Romagna 775/2004 e s.m.i.)
da compilare a cura della Società Sportiva

La società sportiva ASD POLISPORTIVA COOP PARMA 1964

Con sede in via SAN PIER DAMIANI n. 23, città PARMA

Tel 0521 986872 e-mail info@polisportivacoop.it

CHIEDE la visita medico sportiva

☐ agonistica ☐ prima visita

☐ visita successiva scadenza certificato _____

☐ non agonistica

per l'atleta

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____, a _____, CF _____

Residente in via _____ n. _____, città _____ cap. ____

Tel _____ E-mail _____

per l'attività sportiva indicata ***(evidenziare la disciplina di interesse nella tabella sottostante)***

	Disciplina sportiva	**Prestazioni da prenotare**
☐	Atletica leggera, Aerobica agonistica, Arrampicata sportiva, Badminton,Body Building, Bowling, Calcio, Ciclismo, Corsa di orientamento, Football americano, Ginnastica artistica, Ippica,kendo, Kick boxing (light contact e semi-contact), Kricket, Lotta, Nuoto, Pallacanestro, Pallavolo, Pattinaggio (artistico, corsa), Sci Alpinismo, Sci fondo, Sci nautico, Sport ghiaccio (Hockey, Velocità, Figura, Curling, Birilli), Squash, Sumo, Surf, Taekwon-do, Tamburello, Tiro alla fune, Trampolino elastico, Ultimate, Tennis, Windsurf. **Altri sport di squadra**: Baseball, Beach volley, Canottaggio, Danza sportiva, Ginnastica ritmica, Handball, Hochey (su pista, su prato e/o indoor, in linea, su ghiaccio), Mini baseball, Pallanuoto, Pentathlon, Rugby, Softball, Vela. **Altri sport individuali:** Aikido, Arbitri (qualsiasi disciplina), Bocce (prove veloci), Canoa canadese, Judo, Ju-jitsu, Karate, Kayak, Kung-fu, Lotta greco-romana, Motociclismo (enduro, motocross, trial), Nuoto pinnato, Nuoto salvamento, Nuoto sincronizzato, Scherma, Skateboard, Skiroll, Sollevamento pesi, Sport equestri (attacchi, equitazione – cavalli, equitazione – pony, polo, voltaggio), Tennis Tavolo, Triathlon, Wushu, Wushu kung-fu taolu.	1 Visita medico-sportiva **Tab. B1**
☐	Biathlon, Pentathlon moderno.	1 Visita medico-sportiva **Tab. B2** 2 Esame audiometrico tonale 3 Visita otorinolaringoiatrica
	Pugilato – Wushu sanda, Savate, Muay Thai, Kick boxing (Low Kick, Thai/Kick), Shoot Boxe **LIGHT CONTACT**	1 Visita medico-sportiva **Tab. B3**
☐	Pugilato – Wushu sanda **full contact** Savate, Muay Thai, Kick boxing (**full contact**, Low Kick, Thai/Kick), Shoot Boxe.	1 Visita medico-sportiva **Tab. B3**

	N.B. Per le **DONNE** oltre agli esami riportati nella colonna affianco, sono previsti anche: 7 Accertamento cromosomico del sesso (alla prima visita) 8 ecografia mammaria 9 esame mammografico 10 visita senologica	2 Elettroencefalogramma (prima visita) 3 Visita neurologica 4 Esame audiometrico tonale 5 Visita otorinolaringoiatrica 6 Visita oculistica
□	Bob, Sci alpino discesa libera, Sci combinata salto speciale, Skeleton, Slalom super-gigante, Slittino.	1 Visita medico-sportiva **Tab. B4** 2 Visita neurologica 3 Elettroencefalogramma (prima visita)
□	Slalom gigante e speciale, Carving, Freestyle, Sci d'erba, Snowboard, Telemark.	1 Visita medico-sportiva **Tab. B5** 2 Visita neurologica
□	Sport subacquei (apnea, immersione didattica, orientamento, sub con respiratore)	1 Visita medico-sportiva **Tab. B6** 2 Visita otorinolaringoiatrica

Il Presidente dichiara di aver consegnato copia dei moduli da presentare in accettazione al Servizio di Medicina dello Sport il giorno della visita (**"Modulo dati anamnestici, modulo consenso informato e trattamento dati, modulo delega all'accompagnamento del minore")** al genitore/ esercente la responsabilità genitoriale dell'atleta minorenne per **la presa visione e compilazione** prima della visita, o all'atleta maggiorenne.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi degli ARTT. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali conferiti sono trattati esclusivamente per LO SVOLGIMENTO DELLA VISITA E DEGLI ACCERTAMENTI PER L'IDONEITA' AGONISTICA/NON AGONISTICA ALLO SPORT. I DATI, PREVIA ANONIMIZZAZIONE, POSSONO ESSERE TRATTATI ANCHE PER FINALITA' STATISTICA, SCIENTIFICA E DI RICERCA. La base giuridica che conferisce liceità alle operazioni di trattamento è LO SVOLGIMENTO DI COMPITI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE. Titolare del trattamento è l'Azienda USL di Parma.
Informazioni dettagliate sul trattamento dei dati sono consultabili sul sito www.ausl.pr.it.

Data_____

Timbro della società sportiva e firma del presidente

COOP
PARMA 1964
Il Presidente

N.B. Il presente modulo, correttamente compilato, firmato e timbrato è indispensabile per l'accesso alla prestazione.

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Come prenotare visite ed esami
L'atleta, o un genitore per l'atleta minorenne può prenotare al numero verde 800.629.444
Gli atleti di età superiore ai 18 anni con disabilità possono prenotare la visita di idoneità telefonando o scrivendo una mail alla segreteria del Servizio di Medicina dello Sport della Casa della Salute in largo Natale Palli, 1, Parma. E' possibile telefonare al numero 0521 396680, secondo quanto riportato sul sito www.ausl.pr.it; oppure scrivendo una e-mail all'indirizzo medicinadellosportparma@pec.ausl.pr.it)

Atleti minorenni
Il minore deve essere accompagnato alla visita medico sportiva da un genitore/esercente la responsabilità genitoriale o da persona delegata (la modulistica è reperibile all'indirizzo web www.ausl.pr.it)

Atleti disabili
L'atleta disabile minore deve essere accompagnato alla visita medico sportiva da un genitore/esercente la responsabilità genitoriale o da persona delegata (la modulistica è reperibile all'indirizzo web www.ausl.pr.it), o da eventuale altro accompagnatore (i.e. educatore, infermiere del servizio a cui afferisce in relazione alla disabilità).
L'atleta disabile deve portare con sé, il giorno della visita: documentazione attestante il grado di disabilità pari ad un terzo o superiore; l'eventuale piano terapeutico; la documentazione clinica più recente relativa alla disabilità (e.g. referti di visite di controllo, copia di cartella clinica).

Cosa portare al momento della visita
1) Richiesta della Società sportiva, compilata in ogni campo, con timbro e firma del Presidente in originale o in forma digitale;.
2) Documento d'identità dell'atleta.
3) Tessera sanitaria.
4) Referto esame urine, non antecedente 60 gg.
5) Modulo anamnestico in autocertificazione, compilato e firmato dall'atleta (se maggiorenne) o dal genitore / esercente la responsabilità genitoriale (in caso di minorenne) ed il consenso informato all'esecuzione della visita medica e relativi accertamenti.
6)eventuale modulo di delega e fotocopia in corso di validità del delegante
7) Libretto dello sportivo.
8) Referti delle visite e degli esami richiesti.

Si ricorda di
presentarsi alla visita medica con abbigliamento comodo (tuta, scarpette da ginnastica), non a digiuno.
Evitare di presentarsi a visita se non in buone condizioni di salute (febbre, postumi di infortuni recenti, etc)

Per l'esame delle urine, l'atleta deve seguire le indicazioni riportate di seguito:

Il campione urine va consegnato al laboratorio almeno 10 giorni prima della visita medica.
Per la corretta esecuzione dell'esame, è necessario raccogliere l'urina del mattino, appena svegli. Si ricorda che la raccolta del campione urine deve essere fatta a distanza di almeno 24-48 dall'ultimo allenamento/gara/sforzo fisico (l'esercizio fisico può alterare i dati dell'esame).
N.B. Le atlete devono eseguire l'esame lontano dal ciclo mestruale (almeno 7-10 giorni dal termine del ciclo)