

**RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITA' SPORTIVA**

(D.M. 18/2/1982; Circ. Min. Sanità 31/1/1983;)

**ASSOCIAZIONE SPORTIVA CONVENZIONATA**

L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA.....

Sede Sociale: Via..... N°..... Città .....

C.A.P. ....Prov. .... Telefono..... Mail .....

**CHIEDE**

**Visita Medico Sportiva per**

**RILASCIO CERTIFICATO MEDICO PER IDONEITA' SPORTIVA**

**AGONISTICA**

**NON AGONISTICA**

**PER LO SPORT** .....

**ATLETA:** COGNOME..... NOME.....

Nato a ..... il .....

Codice Fiscale .....

**TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE**

.....

L'atleta è tenuto a presentarsi alla visita medica munito di:

- fotocopia di documento di identità e codice fiscale;
- se l'atleta fosse minorenne, dovrà essere accompagnato da un genitore, munito di fotocopia dei propri documenti d'identità; qualora fosse accompagnato da persona diversa dal genitore, quest'ultima dovrà essere munita di delega, di propri documenti d'identità e quelli del genitore che ha compilato e firmato la scheda anamnestica;
- il presente modulo di richiesta visita medico-sportiva della società di appartenenza;
- scheda anamnestica debitamente compilata e firmata, scaricabile dal sito [www.bissuolamedica.it](http://www.bissuolamedica.it) – medicina dello sport;
- una provetta di urine da 12ml, non più vecchia di 4 ore;
- eventuali precedenti documentazioni sanitarie relative a malattie, infortuni, esami diagnostici o di laboratorio;
- abbigliamento ed accessori: pantaloncini corti, scarpe da ginnastica e asciugamano;
- se l'atleta avesse un petto villosa, sarà necessario raderlo.

**COSA PREVEDE LA CONVENZIONE:**

- visita medico sportiva agonistica / non agonistica a prezzi riservati
- visite specialistiche ed esami diagnostici con una scontistica del 10% dal prezzo di listino
- cicli di fisioterapia con una scontistica del 10% dal prezzo di listino

**DOVE SIAMO** (tel 041.615759):

La struttura è situata in Via E. Caviglia 1 – 3 a Mestre, laterale di Via Bissuola, di fronte all'Istituto Berna.