

Struttura Complessa Medicina dello Sport

Direzione: via Bainsizza 42 16147 medicina.sport@asl3.liguria.it

Richiesta di visita Medico – Sportiva

per l'idoneità alla pratica agonistica atleti residenti nel territorio della

ASL 3 "Genovese"

Prenotazioni al CUP Liguria agli sportelli abilitati o chiamando i numeri

800098543 - 010 5383400

Il presente modulo deve essere presentato al momento della prenotazione e della visita.

Lo stesso dà diritto alla gratuità della prestazione per i soggetti minori.

			li
La società	•••••	•••••	
Affiliata alla Federazione			
Chiede per il proprio atleta			
Nato a		il	
Residente a	in via		
la visita medica per il rilascio o	lel certificato di idon	eità alla pratica di at	tività sportiva
agonistica dello sport			
Timbro	della Società Spor	tiva e firma del Pr	esidente

- I minori devono essere <u>sempre accompagnati</u> da un genitore. E' necessaria la tessera sanitaria dell'atleta e un documento di riconoscimento del genitore o dell'atleta se maggiorenne.
- La visita medica non può essere effettuata tre mesi prima della scadenza del certificato precedente.
- Si ricorda di portare le urine del mattino, consultando sedi e orari sul sito web ASL 3 Genovese www.asl3.liguria.it
- Se presenti, sono necessari anche altri eventuali esami clinici precedenti riguardanti malattie, traumi, ricoveri, allergie etc.