AZIENDA SANITARIA LOCALE 5
SPEZZINODIPARTIMENTO DI
PREVENZIONESTRUTTURA COMPLESSA IGIENE
PUBBLICAemail: medicina.viaggi@asl5.liguria.it

ASL N. 5 SPEZZINO

Richiesta di visita Medico – Sportiva per minorenni tramite Associazione Sportiva

Per l'idoneità alla pratica agonistica degli atleti minorenni residenti nel territorio ASL 5

la PRENOTAZIONE AL CUP Liguria avviene tramite la presentazione del presente modulo al sistema Farmacie:

Il presente modulo è riservato alla modalità di prenotazione della visita medico-sportiva tramite Associazioni Sportive ; la ricevuta di prenotazione ottenuta deve essere poi presentata sia al momento della consegna delle urine ai punti di accesso direttoretroelencati, sia al momento della visita e:

- **sostituisce la richiesta su ricettario regionale degli esami urine**
- **dà diritto alla gratuità della prestazione per i soggetti minori in base alla fascia d'età prevista dalla Federazione Sportiva e della Specialità per cui è prevista la visita.**

AVVISO IMPORTANTE:

Le variazioni di appuntamento sono a carico del genitore (da effettuarsi presso qualsiasi sportello CUP o tramite numero verde da rete fissa: 800 612233, da rete mobile: 0109897460).

In caso di mancata presentazione alla visita o di mancata disdetta da parte del genitore entro 24 ore dall'appuntamento al genitore richiedente verrà addebitato l'importo richiesto dalla legislazione regionale e nazionale.

La Società ___ASD CSI VENERE AZZURRA_____

Affiliata alla Federazione Italiana Nuoto

Chiede per il proprio atleta _____

Codice fiscale _____

Nato a _____il _____

Residente a _____via _____

Tel_____ email_____

la visita medica per il rilascio del certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica dello sport _____

Firma del Genitore _____

Associazione Sportiva Dilettantistica
CSI VENERE AZZURRA
Viale della Vittoria, 4
19036 SAN LERENZO (SP)
C.F. 01015010118

Timbro della Società Sportiva e firma del Presidente o delegato

Tel ..... email .....

Prima della visita medica è necessario eseguire l'esame chimico fisico delle urine.Il campione delle urine del mattino può essere consegnato presso i centri prelievoafferenti al laboratorio analisidella ASL negli orari stabiliti (punti di accettazione direttaindicati sul retro) almeno tre giorni lavorativi prima della visita . L'utente sia al momento della consegna delle urine che della visita deve esibire il foglio di prenotazione generato dalla Farmacia insieme al presente modulo compilato dalla società sportiva. Non è necessario ritirare il referto dell'esame urine in quanto sarà inviato direttamente dal laboratorio al medico sportivo.

Alla visita si prega di portare con sé la documentazione sanitaria pregressa (es. altri eventuali esami clinici riguardanti malattie, traumi, ricoveri, allergie ecc.)I minori devono essere sempre accompagnati alla visita da un genitore. Sono necessari la tessera sanitaria dell'atleta e un documento di riconoscimento del genitore.