

Presenta questo voucher nei nostri Poliambulatori (CAMPI BIENZIO e PRATO) per prenotare la tua visita medico-sportiva ed usufruire delle nostre tariffe agevolate per le prestazioni sanitarie obbligatorie di idoneità sportiva agonistica e non agonistica.

NUMERO
EMERGENZA
TRAUMA
345 9021626

La visita medico-sportiva per idoneità agonistica comprende:



ANAMNESI ACCURATA:
Acquisizione di un'accurata anamnesi per valutare i rischi collegati alla familiarità.



SPIROMETRIA:
Esecuzione della spirometria per diagnosticare eventuali patologie respiratorie.



ESAME VISTA:
Esame della vista tramite tavola optometrica per il rilevamento di eventuali deficit visivi.



ESAME CARDIOLOGICO:
Esame obiettivo cardiologico con rilevazione della pressione e di auscultazione cardiaca.



ECG RIPOSO/ ECG SFORZO:
Acquisizione dell'elettrocardiogramma a riposo e da sforzo per valutare la salute del cuore.

Chiama e scopri tutte le altre prestazioni medico-sanitarie in convenzione.

INFO E COSTI:
CAMPI BIENZIO (FI)
05589411
PRATO 0574 546000

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVO PER L'IDONEITA ALL'ATTIVITA SPORTIVA AGONISTICA.
(legge regionale 09/072003 n°35)



La società sportiva:

Affiliata a: Federazione Sportiva Nazionale

Ente Promozione Sportivo riconosciuto

CHIEDE

Per il proprio atleta:

Nato a: il

Residente a: Via N°

Una visita medico sportiva ed il rilascio dell'attestato di idoneità alla PRATICA AGONISTICA dello sport

Prima affiliazione

Rinnovo

Visita di controllo ai sensi dell'art. 4 della L. R. 35/2003

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni della competente Federazione sportiva nazionale.

A. P. D. SANTO STEFANO
Associazione Polisportiva Dilettantistica
Piazza Matteotti, 22 - 50013 Campi Bisenzio (FI)
C.F. 94162470481 - P.IVA: 09064240481
Info@spsantostefano.it

.....

Il sottoscritto esercente la potestà sul minore dà il consenso alla pratica della specifica disciplina sportiva agonistica sopra indicata e alla effettuazione dei relativi accertamenti di idoneità.

Firma del dichiarante o (per i minori) dell'esercente la potestà genitoriale.

.....