

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna
Dipartimento di Sanità Pubblica
U.O. Igiene e Sanità Pubblica – Cesena
Direttore: Dott. Luigi Salizzato

RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA

(Tab. B: Discipline ad elevato impegno cardio-vascolare)

Si richiede la visita medico sportiva agonistica per l'atleta: _____

nato il: _____ a: _____ residente a: _____

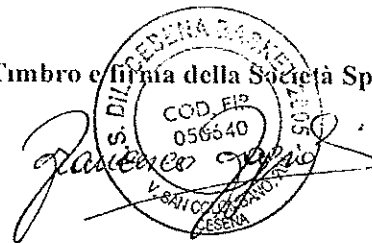
Via: _____ tel.: _____

Sottolineare la disciplina sportiva per cui è richiesta la visita

Codice	PRESTAZIONE	DISCIPLINA SPORTIVA
Tab. B1	Visita Medicina dello Sport	Aerobica agonistica, Aikido, Arbitro (qualsiasi disciplina), Arrampicata sportiva, Atletica leggera, Atletica leggera (corso ministero della difesa), Badminton, Baseball, Beach Volley, Bocce veloci, Body building, Bowling, Calcio, Canoa, Canottaggio, Ciclismo, Corsa di orientamento, Corso allenatori calcio, Danza sportiva, Football americano, Ginnastica artistica, Ginnastica ritmica, Handball, Hockey pista, Hockey su prato e "en salle", Ippica, Judo, Ju-jitsu, Karate, Kendo, Kick boxing (light contact e semi-contact), Cricket, Lotta, Motociclismo (Motocross, Enduro, Trial), Nuoto, Nuoto Pinnato, Nuoto di Salvamento, Nuoto sincronizzato, Pallacanestro, Pallanuoto, Pallavolo, Pattinaggio (Artistico, Corsa), Rugby, Scherma, Sci alpinismo, Sci fondo, Sci nautico, Skateboard, Skiroll, Sollevamento pesi, Sport equestri (dressage, salto, volteggio, polo, pony), Sport Ghiaccio (Hockey, Velocità, Figura, Curling, Birilli), Squash, Sumo, Surf, Taekwon-do Tamburello, Tennis, Tennis Tavolo, Tiro alla fune, Trampolino elastico, Triathlon, Turismo equestre, Ultimate, Vela, Windsurf, Wushu Kung Fu
Tab. B2	Visita Medicina dello Sport <i>Visita ORL ed Audiometria</i>	Biathlon, Pentathlon moderno
Tab. B3	Visita Medicina dello Sport <i>Visita Neurologica</i> <i>Visita ORL ed Audiometria</i> <i>EEG (prima visita)</i> <i>Visita oculistica</i>	Savate Pugilato Muay Thai Kick Boxing (Full contact, Low Kick, Thai/Kick) Shoot Boxe
Tab. B4	Visita Medicina dello Sport <i>Visita Neurologica</i> <i>EEG (prima visita)</i>	Bob, Salto speciale, Sci alpino discesa libera, Sci combinata, Skeleton, Slalom super gigante, Slittino
Tab. B5	Visita Medicina dello Sport <i>Visita Neurologica</i>	Slalom gigante e speciale, Carving, Freestyle, Sci d'erba, Snowboard, Telemark
Tab. B6	Visita Medicina dello Sport <i>Visita ORL</i>	Sport subacquei (apnea, sub con respiratore, immersione didattica, orientamento)

Data _____

Timbro e firma della Società Sportiva



VISITE AD ATLETI MINORENNI

Le prenotazioni potranno essere fatte di persona in qualsiasi punto CUP dell'AUSL Cesena, negli orari di apertura, presentando questo modulo compilato in tutte le sue parti, o telefonando al num. 800 002255, dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 18 ed il sabato dalle 8 alle 13 (in questo caso il modulo dovrà essere presentato al momento della visita).

VISITE AD ATLETI MAGGIORENNI

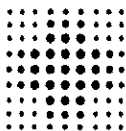
In questo caso le prenotazioni dovranno essere effettuate presso l'ambulatorio di Med.Sport di Cesena con le seguenti modalità:

- di persona: Lunedì 13/18 -- Martedì 8/13- 14,30/17 -- mercoledì 13/18 -- Giovedì 7,30/13 -- Venerdì 7,30/13
- telefonicamente : agli stessi orari al numero 0547 394248

48/2004/27/2004/27/2

U.O. Igiene e Sanità Pubblica - Cesena
via Marino Moretti, 99 - 47521 Cesena (FC)
Direttore: Dott. Luigi Salizzato
Tel. 0547/352074 – fax 0547/645060 e-mail frontoffice_dsp.ce@auslromagna.it
posta certificata sanita.pubblica@pec.ausl.cesena.emr.it

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna
Sede legale: via De Gasperi, 8 – 48121 Ravenna (RA)
C.F. e P.IVA 02483810392
Sito WEB: www.auslromagna.it



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna
Dipartimento Sanità Pubblica
U.O. Igiene e Sanità Pubblica
Direttore: dott. Luigi Salizzato

1.1. MODULO DI ESENZIONE SPESA PER ESAME URINE

Al Laboratorio Analisi
Azienda USL di Cesena

Il/la sottoscritto/a FAGIOLI FRANCESCO Presidente
della Società Sportiva A.S. DIL. CESENA BASKET 2005 con sede legale in
CESENA Via S. COLOMBANO 204 recapito telefonico
0547 331001 corrispondente al Sig. SEDE SOCIETA'

RICHIEDE

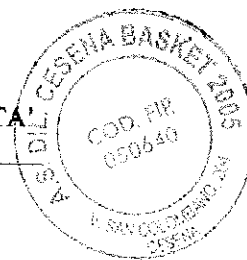
l'esecuzione dell'esame urine per l'atleta _____
luogo e data di nascita _____ residente a _____
Via _____ n° _____ cap _____

Il sottoscritto Presidente della Società Sportiva dichiara la veridicità dei dati sopra riportati e che, in base alle norme federali, l'atleta è classificato in una categoria agonistica ed ha pertanto l'obbligo di conseguire l'idoneità sportiva.

Data _____

IL PRESIDENTE

TIMBRO DELLA SOCIETA'



N.B., il presente modulo, solo se compilato in ogni sua parte, potrà essere utilizzato per effettuare l'esame urine in esenzione ticket presso i laboratori di analisi dell'AUSL di Cesena..

Si avverte, inoltre, che l'orario di consegna delle provette delle urine è fissato dalle ore 07:00 alle ore 08.45.

Rev. 1 del 20/06/2007

Azienda Unità Sanitaria Locale di Cesena
Sede legale: piazza Leonardo Sciascia, 111 - int. 2 - 47522 Cesena (FC)
Tel. 0547.352200 - Fax 0547.29593
e-mail: diregn@ausl-cesena.emr.it posta certificata: diregn@pec.ausl-cesena.emr.it
Cod. Fisc. 90002210400 - Part. IVA 01254310400

U.O. Igiene e Sanità Pubblica
via Marino Moretti, 99 - 47521 Cesena (FC)
Direttore: Dott. Luigi Salizzato
Tel. 0547/352074
e-mail: tronofice.dsp@ausl-cesena.emr.it
posta certificata: segitapub@pec.ausl-cesena.emr.it