



## 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 in base alla fascia di età  
previste dalla Federazione Sportiva per cui è richiesta la visita

li.....

La società .....

Affiliata alla Federazione .....

Chiede per il proprio atleta .....

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

Residente a ..... in via .....

la visita medica per il rilascio del certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva

agonistica dello sport.....

**Timbro della Società Sportiva e firma del Presidente**

.....

- I minori devono essere sempre accompagnati 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 due 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](http://www.asl3.liguria.it)
- Se presenti, sono necessari anche altri eventuali esami clinici precedenti riguardanti malattie, traumi, ricoveri, allergie etc.