

RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA
(Tab. B: Discipline ad elevato impegno cardio-vascolare)

Si richiede la visita medico sportiva 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	<u>Visita Medicina dello Sport</u>	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), Kriquet, 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	<u>Visita Medicina dello Sport</u> <u>Visita ORL ed Audiometria</u>	Biathlon, Pentathlon moderno
Tab. B3	<u>Visita Medicina dello Sport</u> <u>Visita Neurologica</u> <u>Visita ORL ed Audiometria</u> <u>EEG (prima visita)</u> <u>Visita oculistica</u>	Savate Pugilato Muay Thai Kick Boxing (Full contact, Low Kick, Thai/Kick) Shoot Boxe
Tab. B4	<u>Visita Medicina dello Sport</u> <u>Visita Neurologica</u> <u>EEG (prima visita)</u>	Bob, Salto speciale, Sci alpino discesa libera, Sci combinata, Skeleton, Slalom super gigante, Slittino
Tab. B5	<u>Visita Medicina dello Sport</u> <u>Visita Neurologica</u>	Slalom gigante e speciale, Carving, Freestyle, Sci d'erba, Snowboard, Telemark
Tab. B6	<u>Visita Medicina dello Sport</u> <u>Visita ORL</u>	Sport subacquei (apnea, sub con respiratore, immersione didattica, orientamento)

Data _____

Timbro e firma della Società Sportiva

A.C. BAGNACAVALLO A.S.D.
P.zza dello Sport, 7 - Tel. 0545 63029
48012 BAGNACAVALLO (RA)
Cod. Fisc. 82004990394
P. IVA 00863870390

VISITE AD ATLETI MINORENNI E MAGGIORENNI SOTTO I 40 ANNI

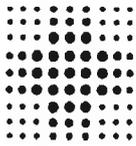
Le **prenotazioni** potranno essere fatte di persona in qualsiasi punto CUP o Farmacup dell'AUSL Ravenna, negli orari di apertura, presentando questo modulo debitamente compilato in tutte le sue parti, o telefonando al num. 848 782 971 da telefono fisso ed al num. 199 703 408 da cellulare, dal lunedì 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 DI ETA' SUPERIORE A 40 ANNI

In questo caso le **prenotazioni** dovranno essere effettuate presso il Dipartimento di Sanità Pubblica dell'AUSL Ravenna, al 3° piano del CMP in via Fiume Abbandonato, 134 Ravenna con le seguenti modalità:

- di persona: dalle ore 8.30 alle 11.00 tutte le mattine (escluso il giovedì e il sabato) e dalle 14.30 alle 17.00 il giovedì;
- telefonicamente: al n. 0544/286687 dalle ore 11.00 alle ore 12.30 tutte le mattine (escluso il giovedì e il sabato) e dalle 14.30 alle 17.00 il giovedì;
- via e-mail all'indirizzo: prenotazione.medsport@ausl.ra.it

TARIFFE:



- La visita medica per l'idoneità sportiva per le discipline ad elevato impegno cardio-vascolare ha un costo stabilito dalla Regione Emilia Romagna, che si differenzia in base all'età degli atleti:
 - € 45 per atleti di età compresa tra 18 e 40 anni;
 - € 60 per atleti di età maggiore di 40 anni.
- Le eventuali prestazioni integrative (evidenziate in *corsivo*) non sono comprese nella tariffa della visita.
- La visita e le prestazioni integrative sono gratuite per i minori di anni 18 ed i disabili di ogni età.

DOCUMENTI DA PRESENTARE AL MOMENTO DELLA VISITA:

- documento d'identità;
- il presente modulo compilato in ogni sua parte e firmato dalla società sportiva;
- libretto sanitario dello sportivo (libretto verde);
- eventuale documentazione relativa a ricoveri, visite o esami specialistici precedenti.

I minori devono essere accompagnati da un genitore.

NORME PER ESECUZIONE ESAME URINE

- Per tutte le discipline è prevista l'esecuzione di un **esame delle urine**. La consegna del campione deve avvenire almeno il giorno prima della visita presso i centri prelievi abilitati ad accettare i campioni senza prenotazione di seguito indicati:
 - Faenza c/o Palazzina ospedale – Viale Stradone 9 – dal lunedì al sabato 7.00-9.15
 - Lugo c/o Laboratorio analisi – Ospedale civile Padiglione Umberto I – dal lunedì al sabato 7.00-9.30
 - Ravenna c/o CMP – Via Fiume Abbandonato 134 – dal lunedì al sabato 7.00-9.00
 - Cervia c/o Centro prelievi Struttura sanitaria "San Giorgio" – dal lunedì al sabato 7.30-8.45
- I contenitori sono reperibili gratuitamente presso i CUP del territorio per coloro che prenotano tramite CUPTEL o CUP. Solo coloro che prenotano presso i Farmacup possono ritirare gratuitamente i contenitori in farmacia.
- Per non incorrere nella necessità di ripetere l'esame delle urine, si consiglia di non svolgere attività fisica intensa il giorno precedente l'esame e di non eseguire l'esame nei giorni durante o immediatamente successivi il ciclo mestruale.

I NOSTRI AMBULATORI

Ravenna: Ambulatorio di Medicina dello Sport c/o CMP – Primo piano
Via Fiume Abbandonato 134, Ravenna – Tel. 0544/287025

Faenza: Ambulatorio di Medicina dello Sport
Via Zaccagnini 22, Faenza – Tel. 0546/602529

Fusignano: Ambulatorio di Medicina dello Sport c/o Centro Socio Sanitario – Secondo piano
Via Monti 13, Fusignano – Tel. 0545/53657