



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

Si richiede la visita medico sportiva * PRIMA VISITA PER ATTIVITA' AGONISTICA
 * RINNOVO DEL CERTIFICATO ATTIVITA' AGONISTICA

* **Campo obbligatorio:** E' necessario barrare se trattasi di "Prima visita" o del "Rinnovo del certificato in scadenza".

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), 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	<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
FAENZA RUGBY F.C. A.S.D.
ERRA 262775

Via Zanelli, 2 - 48018 Faenza (RA)

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 della Provincia di Ravenna, negli orari di apertura, presentando questo modulo compilato in tutte le sue parti, o telefonando al numero verde gratuito CUPTEL 800 002255 da rete fissa e 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).