



**CENTRO INTERDIPARTIMENTALE DI
MEDICINA DELLO SPORT s.r.l.**

Dir. San. Dr. Diego Fontana
P.zza Buffoni 3 – 21013 GALLARATE (VA)
Tel. 0331/786727 – Fax 0331/770100
Idoneità Regionale Decr. 9019 del 01/08/06
E-mail: medicinadellosport@cedal.net

Norme per l'effettuazione della visita medico-sportiva **Non agonistica**

PORTARE:

- 1.** TESSERA SANITARIA REGIONE LOMBARDIA (si precisa che nelle nuove tessere di colore blu non è più presente il codice assistito) e CODICE FISCALE
- 2.** DOCUMENTO D' IDENTITA'
- 3.** per agevolare le pratiche di accettazione il **GENITORE DEVE** presentare i **MODULI ANAMNESI+PRIVACY** già compilati e firmati, in cui vengono riportati i dati del minore (non sono ammesse firme di altri accompagnatori). Redigere eventualmente anche il modulo **DELEGA** se impossibilitato ad accompagnare l'atleta con una fotocopia del proprio documento d'identità.
- 4.** MODULO COVID firmato per presa visione (<http://www.medicinadellosportgallarate.net/it/modulistica.html>)
- 5.** **GUANTI, DOPPIA MASCHERINA e un SACCO per riporre i propri indumenti!!!**
- 6.** Portare eventuale documentazione medica e **ESAMI DI LABORATORIO** recenti se effettuati

APPUNTAMENTO FISSATO PER IL GIORNO
ALLE ORE

N.B. per qualsiasi informazione aggiuntiva consultare il nostro sito: www.medicinadellosportgallarate.net