



Centro Medico Sportivo D.O.

via Italia, 24

21050 Gorla Maggiore

Tel 0331/600.378

Fax 0331/602.278

Notizie utili da fornire a cura dei genitori prima di effettuare la visita

Cognome e Nome dell'Atleta

Nato a il

Eventuale malattie dei familiari:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> DIABETE | <input type="checkbox"/> TROMBOSI O ICTUS |
| <input type="checkbox"/> IPERTENSIONE ARTERIOSA | <input type="checkbox"/> IPER O IPOTIROIDISMO |
| <input type="checkbox"/> INFARTO DEL MIOCARDIO | |
| <input type="checkbox"/> ALTRO | |

Malattie dell'atleta

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> MORBILLO | <input type="checkbox"/> REUMATISMO ARTICOLARE |
| <input type="checkbox"/> VARICELLA | <input type="checkbox"/> BRONCOPOLMONITE |
| <input type="checkbox"/> ROSOLIA | <input type="checkbox"/> ASMA BRONCHIALE |
| <input type="checkbox"/> SCARLATTINA | <input type="checkbox"/> ALLERGIA |
| <input type="checkbox"/> PAROTITE | <input type="checkbox"/> CRISI EPILETTICHE |
| <input type="checkbox"/> PERTOSSE | <input type="checkbox"/> EMICRANIA O CEFALEA |
| <input type="checkbox"/> EPATITE VIRALE | <input type="checkbox"/> ALTRO |

Interventi chirurgici e/o infortuni gravi subiti dall'atleta

.....
.....

Assume farmaci con regolarità.....

Sono mai richiesti ulteriori accertamenti dopo visite di idoneità ? Si No

Se si quali

Dichiarazione

Io sottoscritto dichiaro di aver informato esattamente il medico delle mie attuali condizioni psico-fisiche e delle affezioni precedenti e di **non essere mai stato dichiarato non idoneo**, avere in corso sospensioni o essere in attesa di giudizio da parte di altro Centro. Inoltre mi impegno a non fare uso di droghe riconosciute illegali e do atto di essere informato sui pericoli derivanti dall'uso di fumo di tabacco, di sostanze dopanti e dall'abuso di alcool. Dichiaro altresì di essere consenziente ad eventuali controlli antidoping disposti dalla legislazione vigente.

Firma del genitore

.....

Data,

E' importante barrare con una crocetta le voci interessate datare e firmare il foglio.