



CENTRO DI MEDICINA SPORTIVA
"CITTA' DI CREMA"

Direttore Sanitario Dott. Della Frera Walter

Sistema Sanitario



Regione
Lombardia

Promemoria per visita medico sportiva

Devi presentarti il giorno _____ alle ore _____

Con i seguenti documenti:

- RICHIESTA SCRITTA DELLA SOCIETA' SPORTIVA DI APPARTENENZA (compilata senza correzioni in tutte le sue parti, ad eccezione della data della visita; controllare la presenza del timbro della società e la firma del presidente in originale)
- ORIGINALE DELL'ULTIMO CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA (in caso di rinnovo)
- CARTA D'IDENTITA' O CERTIFICATO D'IDENTITA O ATTO DI NASCITA
- CODICE FISCALE
- TESSERA SANITARIA
- EVENTUALI ACCERTAMENTI INTEGRATIVI EFFETTUATI IN PRECEDENZA (ad esempio: ecocardiografia, holter, test al cicloergometro, ecc.)
- ANAMNESI firmata da un genitore PER I MINORENNI

NOTABENE La mancata presentazione dei documenti richiesti ci costringerà ad addebitarti l'intero importo della visita medica pari a EURO 60,00