

Per effettuare le visite mediche di idoneità sportiva presso Medicus gli atleti dovranno:

- Presentarsi 10 minuti prima dell'orario d'appuntamento.
- Indossare **abbigliamento sportivo** ed essere in ottimali condizioni d'igiene personale.
- Portare un **documento d'identità** in corso di validità o documento sostitutivo.
- Portare il tesserino o il certificato delle **vaccinazioni** eseguite.
- Portare modulo di **consenso all'esecuzione del test da sforzo** e il modulo della **privacy**, compilati e firmati.
- Portare **scheda anamnestica** compilata in ogni sua parte e firmata.
(Nel caso di minorenni deve essere firmata da un genitore o da chi ne eserciti la patria potestà.)
- Portare un campione delle prime **urine** del mattino a digiuno.
- Portare eventuale **documentazione sanitaria precedente**, in particolare di natura cardiologica.

N.B. E' fatto divieto di esecuzione del test da sforzo qualora l'atleta fosse **febbrile o infortunato**.
Qualora l'atleta fosse impossibilitato è pregato di disdire l'appuntamento almeno 24 ore prima.

CONSENSO INFORMATO PER VISITE DI IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il __/__/____ (in
caso di minore di 18 anni) genitore/tutore di _____
nato/a _____ il __/__/____
dichiara di voler (sottoporre il/la proprio/a figlio/a) essere sottoposto agli accertamenti previsti dal
Decreto Ministeriale 18/02/82 al fine di certificare l'idoneità a svolgere attività sportiva a livello
agonistico.

Dichiara inoltre di essere stato informato che per completare l'accertamento (oltre ad anamnesi,
esame obiettivo, spirometria, prova visiva, esame delle urine):

1. verrà eseguito un test consistente nel salire e scendere un gradino di altezza adatta alla statura, età e sesso per 90 volte in tre minuti (per gli atleti di oltre 35 anni il test con gradino verrà sostituito con un test da sforzo submassimale su ciclo-ergometro);
2. verrà eseguito un ECG completo prima, durante e dopo il test suddetto (monitorato in continuo);
3. verrà misurata la pressione arteriosa prima e dopo il test (anche durante sul cicloergometro);
4. durante l'esecuzione del test verranno messe in atto le precauzioni necessarie a ridurre al minimo i rischi insiti nel test ed esso verrà sospeso dietro esplicita richiesta dell'interessato;
5. il test suddetto, come ogni altro test da sforzo, è potenzialmente rischioso, potendo essere seguito da disturbi (malessere, debolezza, crampi alle gambe, dolore toracico) ed in rarissimi casi (2-3 su 100.000) da morte improvvisa.

Pasian di Prato, li _____

Firma (del genitore in caso di minorenni)

Firma del Medico