

Direttore Sanitario Dott. Augusto Grube

34131 TRIESTE
Via delle Zudecche 1
www.zudecche.it

Tel. 040-3478783
Fax 040-3479084
zudecche@libero.it

Per effettuare le visite mediche di idoneità sportiva presso Zudecche-Poliambulatorio gli atleti dovranno:

- Presentarsi 10 minuti prima dell'orario d'appuntamento.
- Indossare **abbigliamento sportivo** ed essere in ottimali condizioni d'igiene personale e, per i pazienti uomini nel caso di petto villosi, si richiede di presentarsi alla visita depilati.
- 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** compilati e firmati. • Portare **scheda anamnestica** compilata in ogni sua parte e firmata.

(Nel caso di minorenne 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/le atleti/e di oltre 40 anni il test con gradino verrà sostituito con un test da sforzo massimale 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.

Trieste, li _____

Firma (del genitore in caso di minorenni)

Firma del Medico

Trattamento dati personali: Si informa che il trattamento dei dati personali forniti avviene nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 e secondo quanto descritto nell'informativa che trovate su www.zudecche.it