

## INDICAZIONI PER LA VISITA SPORTIVA AGONISTICA – SEDE DI LEGNAGO

**COME PRENOTARE/DISDIRE:** contattare il CUP al numero **045 24552** o recarsi direttamente allo sportello del CUP

**DOVE SI TROVA L'AMBULATORIO:** nell'ALA SUD dell'Ospedale di Legnago, al PIANO TERRA, seguire le indicazioni per la Dialisi/Vaccinazioni, presentarsi alla ambulatorio n.6. **Arrivare 15 minuti prima dell'orario della prenotazione.** Arrivare in ritardo rispetto all'orario della prenotazione **NON** garantisce l'esecuzione della visita nel rispetto delle altre visite prenotate

### **COSA PORTARE:**

- **CARTA DI IDENTITA'**
- **RICHIESTA DI VISITA DELLA SOCIETA'** compilata con i dati della Società e dell'atleta. LA RICHIESTA DI VISITA DELLA SOCIETA' E' OBBLIGATORIA PER LA CONSEGNA DEL CERTIFICATO. Non si accettano richieste sul cellulare o da stampare qui in sede in quanto devono essere presentate timbrate e firmate in originale dal Presidente della società.
- **MODULO ANAMNESI DELL'ATLETA** compilato fronte-retro e firmato.
- **CAMPIONE DI URINE** raccolto in contenitore apposito acquistabile in farmacia/parafarmacia/market oppure ritirabile presso il nostro ambulatorio.
- **DOCUMENTAZIONE SANITARIA** (esami/visite cardiologiche, patologie, farmaci assunti regolarmente,...)

### **IMPORTANTE:**

- **L'atleta minorenni DEVE essere accompagnato alla PRIMA VISITA presso questo Servizio da un genitore o esercente la patria potestà altrimenti la visita NON sarà effettuata (per informazioni chiamare il 0442 622358)**

\*Per le visite successive alla prima, se il genitore non può essere presente, l'atleta può essere accompagnato da un familiare maggiorenne obbligatoriamente munito di **DELEGA** altrimenti la visita **NON** sarà effettuata.

- se il giorno della visita l'atleta è in CONVALESCENZA per malattia o in TERAPIA FARMACOLOGICA, contattare il Servizio per verificare se è possibile eseguire la visita.
- indossare abbigliamento sportivo e SCARPE DA GINNASTICA

Per informazioni contattare il Servizio al seguente indirizzo di posta elettronica:

**[uosdattivitamotorialegnago@aulss9.veneto.it](mailto:uosdattivitamotorialegnago@aulss9.veneto.it)**

o visitare il sito aziendale: ATTIVITA' MOTORIA