



POLIAMBULATORIO VITA s.r.l.

Via Garofoli, 114 – 37057 San Giovanni Lupatoto – VR

Mail: poliambulatoriovita@gmail.com

Tel. 045 8750830 Cell. 347 9905900

NORME INFORMATIVE AL PAZIENTE

Gentile Sig./Sig.ra, le forniamo di seguito alcune informazioni riguardo la visita che sarà effettuata.

SI PREGA DI LEGGERE ATTENTAMENTE E FIRMARE PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE.

Si tratta di una visita medico sportiva **NON AGONISTICA** che è richiesta dalle associazioni sportive dilettantistiche in base al decreto del 08/08/2014 che prevede:

- 1) Anamnesi dettagliata della familiarità e delle patologie remote e prossime.
- 2) Questionario sull'attività fisica.
- 3) Misurazione della pressione arteriosa.
- 4) Esame obiettivo completo. (Si intende l'insieme di manovre effettuate dal medico per verificare la presenza o assenza, nel paziente, dei segni -o sintomi obiettivi- indicativi di una deviazione dalla condizione di normalità fisiologica).
- 5) Elettrocardiogramma a riposo.

Per i soggetti al di sopra dei 35 anni che intendono praticare uno dei seguenti sport, è necessario sottoporsi alla visita, DOPO aver eseguito autonomamente l'ELETTROCARDIOGRAMMA SOTTO SFORZO:

- ◆ Basket; ◆ sci di fondo; ◆ calcio e calcetto; ◆ tennis; ◆ ciclismo; ◆ atletica leggera.

Una volta fatta la visita e dopo una accurata convalida del Suo tracciato elettrocardiografico si procede al rilascio del certificato di idoneità alla pratica della attività non agonistica, che sarà consegnato in ambulatorio in pochi giorni. Se però dopo la visione del tracciato elettrocardiografico emergono elementi anomali, il Medico si riserva la possibilità di inviarLa a fare degli accertamenti per escludere eventuali patologie che potrebbero in qualche modo impedirLe di praticare attività fisica e fino ad allora la consegna del certificato è sospesa.

Il giorno della visita è necessario avere con sé un documento di riconoscimento in corso di validità ed eventuale documentazione attestante problematiche cardiologiche o relativa ad altre malattie (diabete, ipertensione, ipercolesterolemia, malattie autoimmuni, etc).

La visita e la lettura del tracciato viene effettuata -come da decreto- da un medico regolarmente iscritto all'ordine dei medici e socio della federazione medico sportiva italiana o un medico dello sport.

Il costo della visita **NON PREVEDE** il rilascio del tracciato dell'elettrocardiogramma. L'eventuale richiesta della refertazione (che verrà fatta da un medico cardiologo) dovrà esser espressamente fatta il giorno stesso della visita previo pagamento aggiuntivo di € 15,00. Le richieste di refertazione dell'ECG oltre la data della visita non saranno prese in considerazione.

Per la visita ai minori è obbligatoria, durante la stessa, la presenza dei genitori (o di chi ne fa le veci) muniti di regolare documento d'identità o copia del documento del genitore e relativa delega.

Al momento del ritiro del certificato, è necessario portare con sé il proprio documento identificativo, oppure in alternativa, il modulo di delega (che può richiedere presso la reception o scaricare dal sito internet dell'ambulatorio) e la copia del documento d'identità di chi ha eseguito la visita medica.

Per qualsiasi informazione e chiarimento siamo a disposizione presso la segreteria del Poliambulatorio dalle 9:30 alle 12:30 e dalle 15:00 alle 19:00.

Io sottoscritto: _____ nato a: _____ il: ___ / ___ / ___

dichiaro, dopo aver letto l'informativa, di volermi sottoporre agli accertamenti previsti al fine di poter certificare la mia idoneità fisica per la pratica NON agonistica dello sport.

Data e luogo

Firma del paziente (o del genitore o di chi ne fa le veci)
