

# ASL

Sistema Sanitario Regionale Liguria

S. C. Igiene e Sanità Pubblica  
Medicina dello Sport

Direzione: Viale Brigate Partigiane Nr.14 16129 [medicinasport@asl3.liguria.it](mailto:medicinasport@asl3.liguria.it)

## Richiesta di visita Medico – Sportiva

Per l'idoneità alla pratica agonistica atleti residenti nel territorio della ASL 3 "Genovese"

Prenotazioni al CUP Liguria agli sportelli abilitati o chiamando i numeri :

### 010 5383400 – 800098543

Il presente modulo deve essere presentato compilato al momento della prenotazione e della visita . Lo stesso dà diritto alla gratuità della prestazione secondo quanto previsto dalle normative vigenti.

Li \_\_\_\_\_

La Società' \_\_\_\_\_

Affiliata alla Federazione E/P. \_\_\_\_\_

Chiede per il proprio Atleta \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

La visita medica per il rilascio del certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica dello Sport : \_\_\_\_\_

☐ Prima Visita

☐ Rinnovo

Timbro della Società Sportiva e firma del Presidente

.....

- I minori devono essere sempre accompagnati da un genitore o da chi esercita la piena potestà entrambi con documento d'identità valido se posseduto
- E' necessaria la tessera sanitaria e un documento di identità dall'atleta (se posseduta)
- Il Certificato può essere rinnovato non prima di 1 mese della scadenza del certificato precedente
- Si ricorda di portare le urine del mattino almeno 7 g.g. prima della visita consultando sedi e orari sul sito WEB ASL 3 Genovese ([www.asl3.liguria.it](http://www.asl3.liguria.it))
- Portare eventuali documenti sanitari riguardanti malattie, traumi, ricoveri allegati etc

[www.ASL3.liguria.it](http://www.ASL3.liguria.it)

Sede Legale Via Bertani, 4 – 16125 GENOVA  
Cod. Fisc./P.I.V.A. 03399650104

Tel. 010/84911

[protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it)