



CENTRO MEDICO VENETO – Via Masotto, 4 36025 Noventa Vicentina (VI)

- via Ponticelli, 80 36020 Agugliaro (VI) – reception@cmciveneto.it -
www.centromedicoveneto.it - 0444760303

ORTODONT SRL struttura accreditata con il SSN – Regione Veneto Prot. n. 546284 del 18.12.2019 –
Dir. San. Dr.ssa Tchakountio Nkayep Alvine Natacha ISCR. ORD. VE06580 dal 30/07/2009

AMBULATORIO DI MEDICINA DELLO SPORT

Scheda di valutazione medico-sportiva per praticanti gli sport di cui tabella B

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Residenza _____ Domicilio _____
Sport per cui è stata richiesta la visita _____ Non agonistico _____
Prima visita _____ visita successiva _____
Eventuali altri sport praticati _____
Peso in Kg: _____ altezza in cm: _____

ANAMNESI

- A. Familiare
- A. Fisiologica

(menarca: _____ data ultima mestruazione: _____)

Fumo: _____ Alcool: _____
Patologia malattie sofferte: _____

Interventi chirurgici: _____
Infortuni: _____

ESAME URINE

Aspetto: _____ colore: _____ densità: _____ ph: _____
leucociti: _____ nitriti: _____ proteine: _____ glucosio: _____
chetoni: no _____ urobilinogeno: _____ bilirubina: _____ sangue: _____

SPIROGRAFIA

(vedi allegato) FVC: _____ FEV 1: _____
ESAMI SPECIALISTICI INTEGRATIVI
ECG: _____ Test da sforzo: _____ (vedi allegato)

Es. neurologico _____
Es. ORL _____
Audiometria _____
Es. Oculistico: occhio dx _____ occhio dx _____
Valutazione ortopedica: _____

GIUDIZIO CONCLUSIVO

L'atleta all'atto della visita, NON PRESENTA controindicazioni pregresse od in atto alla pratica agonistica dello sport per il periodo di 1 ANNO
Li Agugliaro

Dr. Paolo Tessari
Specialista in Medicina dello Sport
Specialista in Ortopedia
Ambulatorio di Medicina dello Sport
Autorizzazione regionale n° B131 del 28.07.95