



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 **non agonistici**

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 negativa
A. Fisiologica negativa

(menarca: _____ data ultima mestruazione: _____)

Fumo: _____ Alcool: _____
Patologia malattie sofferte: _____

Interventi chirurgici: _____
Infortuni: _____

ESAME URINE

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

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 Non 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