

Informativa Visita Medico Sportiva.

A seguito dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 e al fine di evitare la diffusione di SARS-CoV-2 (coronavirus) si chiede di rispettare le seguenti indicazioni:

1) Accesso alla struttura di Medicina dello Sport:

- L'atleta maggiorenne deve presentarsi alla visita medico-sportiva da solo, con idonea mascherina chirurgica correttamente indossata. Nel caso di atleta disabile l'accompagnatore deve indossare gli stessi dispositivi di protezione.
- L'atleta minorenni deve presentarsi alla visita medico-sportiva accompagnato da un solo genitore, entrambi con idonea mascherina chirurgica correttamente indossata.

2) Presentarsi all'accettazione con la seguente documentazione:

- Carta Identità e Tessera Sanitaria dell'atleta
- Ultimo Certificato Agonistico ricevuto (tranne per gli atleti che si sottopongono per la prima volta a visita *Agonistica* e per gli atleti che si sottopongono a visita *Non Agonistica*)
- Richiesta Società Sportiva compilata, timbrata e firmata dal presidente della società (solo per visita agonistica)
- Scheda **Anamnestica** e **Scheda Triage** per SARS – COVID – 2 , allegate alla presente, compilate e firmate.

3) Si consiglia di portare la documentazione medica inerente a ciò che si scrive nella scheda anamnestica (esempio: si scrive che l'atleta ha un soffio cardiaco, si consiglia di portare la documentazione medica in cui è stato riscontrato il soffio cardiaco o l'ecocardiogramma).

4) Portare l'ultimo esame di colesterolemia per l'atleta che si sottopone a visita medico sportiva agonistica con età uguale o superiore 40 anni per l'uomo e 50 anni per la donna.

5) L'Utenza prima di effettuare l'accettazione, dovrà lavarsi le mani con il disinfettante posto all'ingresso del Centro di Medicina dello Sport e all'interno dei locali non sono consentiti assembramenti pertanto l'utenza dovrà rimanere alla distanza di almeno 1 metro.

6) Al fine di evitare inutili attese si chiede di rispettare l'orario di prenotazione :eventuali arrivi in ritardo rispetto all'orario di prenotazione potrebbero far slittare la visita a nuova data.

7) E' Vietato sottoporsi a visita medico-sportiva con sintomi influenzali e/o infezioni respiratorie in atto. In caso di tali evenienze o altre motivazioni, si chiede, gentilmente, di disdire per tempo la visita medico-sportiva avvisando il personale di segreteria ai seguenti recapiti: 0375 200498 – email: cms.interflumina@digicolor.net

8) Se si è stati pazienti positivi a Covid-19, dimessi e guariti, portare in sede di visite medico sportiva, tutta la documentazione medica in possesso con il risultato del tampone positivo e negativo.

Centro di Medicina dello Sport Interflumina

Via Baslenga 36, 20041 Casalmaggiore (CR)
Tel 0375-200498 - Email: cms.interflumina@digicolor.net

scheda triage per SARS-COV-2

Il/la sottoscritto/a (atleta) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

dichiara:

di aver ricevuto diagnosi di infezione da coronavirus **formalmente** accertata (tampone rinofaringeo positivo -analisi **molecolare PCR**) in data _____

di non aver mai ricevuto diagnosi di infezione da coronavirus **formalmente** accertata (tampone rinofaringeo positivo -analisi **molecolare PCR**)

di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da coronavirus (tra i quali, temperatura corporea $\geq 37,5$ °C, tosse, senso di stanchezza (astenia), fatica a respirare (dispnea), dolori muscolari (mialgie), diarrea, disturbi a riconoscere gli odori (anosmia), disturbi del gusto (ageusia) **nelle ultime 2 settimane.**

di non aver avuto **contatti stretti** con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, eccetera) **nelle ultime 2 settimane.**

In fede

Data _____
_____ firma atleta (se maggiorenne) o firma genitore (se minore)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

In riferimento al D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 47 comma 2, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 ,

il/la sottoscritto/a **Cognome** _____ **Nome** _____

Madre Padre Tutore

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000

DICHIARA

di rilasciare la dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

di aver messo a conoscenza l'altro genitore (o chiunque che oltre a lui eserciti la potestà genitoriale del/della minore) della presente dichiarazione e di aver ricevuto il suo consenso

di essere l'unica persona esercente la potestà genitoriale del/della minore

Nota
Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.