

2.4 Scheda di valutazione medico – sportiva

Modulo anamnestico per l'accertamento di idoneità allo sport agonistico

SCHEDA DI VALUTAZIONE MEDICO-SPORTIVA

Cognome _____ Nome _____
nata/o il _____ Sport praticato/i _____
Squadra/Società _____ Ore medie/allenamento settimana _____

Malattie riguardanti la famiglia dell'atleta (fratelli/sorelle, genitori, nonni, zii diretti):

Morte improvvisa	SI	NO	Chi?	_____
Malattie di cuore	SI	NO	Chi?	_____
Ipertensione arteriosa	SI	NO	Chi?	_____
Colesterolo alto	SI	NO	Chi?	_____
Diabete	SI	NO	Chi?	_____
Ictus	SI	NO	Chi?	_____
Malattie genetiche	SI	NO	Chi?	_____

Notizie riguardanti l'atleta:

Malattia di cuore	SI	NO	Ipertensione arteriosa	SI	NO
Aritmia cardiaca	SI	NO	Epilessia/malattie neurologiche	SI	NO
Colesterolo alto	SI	NO	Asma	SI	NO
Insufficienza renale	SI	NO	Diabete	SI	NO
			Allergie	SI	NO

Altre patologie da segnalare: _____

Fuma? SI NO

Assume farmaci? SI NO Se SI, quali e con quale dosaggio? _____

Ha mai accusato (in particolare durante attività fisica):

Svenimenti	SI	NO	Difficoltà respiratoria improvvisa/anomala	SI	NO
Dolore al petto	SI	NO	Palpitazioni/battito cardiaco irregolare	SI	NO

È mai stata/o giudicato **NON IDONEO** allo sport agonistico? SI NO

È mai stata/o sottoposta/o a procedure o esami cardiologici? SI NO

Se SI, quali e per quale motivo? _____

È mai stata/o sottoposta/o a interventi chirurgici? SI NO

Se SI, quali e quando? _____

Ha mai avuto infortuni importanti o traumi cranici? SI NO

Se SI, quali e quando? _____

Il sottoscritto (o genitore/tutore se atleta minorenne) dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver informato il medico delle sue attuali condizioni psicofisiche e delle sue precedenti malattie. Dichiara inoltre che le notizie, fornite sul questionario, sono **complete e veritiere** e di non essere stato attualmente dichiarato **"NON IDONEO"** o **"SOSPESO"** per l'attività sportiva agonistica da una qualsiasi struttura pubblica o privata di Medicina dello Sport.

FIRMA

(Genitore/Tutor per minore)

Padova _____
