

**QUESTIONARIO per VISITA DI IDONEITA' allo SPORT AGONISTICO** da compilarsi a cura dei Genitori degli atleti minorenni non accompagnati da un familiare maggiorenne.

**SI PREGA DI ALLEGARE EVENTUALE DOCUMENTAZIONE MEDICA IN POSSESSO.**

**Atleta: Cognome e Nome** .....

**Quali malattie infantili ha avuto?**

Varicella  Morbillo  Rosolia  Parotite epid. (Orecchioni)  Pertosse  Scarlattina  Mononucleosi infettiva  Salmonellosi

Enteriti virali  Epatite B  Vaccinato: Si  No

Altre Epatiti  (specificare) \_\_\_\_\_

Bronchiolite  Broncopolmonite  Polmonite  Otite media acuta

E' stato vaccinato per morbillo – rosolia - parotite Si  No

**Ha avuto svenimenti o convulsioni o perdita di conoscenza?** Si  No

(SE SI SPECIFICARE)

.....  
.....

**Ha avuto INTERVENTI CHIRURGICI?**

Tonsillectomia  Adenoidectomia  Drenaggio transtimpanico  Appendicectomia

Ernia inguinale: destra  sinistra  Circoncisione (fimosi)  Testicolo ritenuto destro  sinistro

Altri interventi? No  Si

(SE SI SPECIFICARE)

.....  
.....

**E' stato ricoverato in ospedale?** Si  No

(SE SI SPECIFICARE)

.....  
.....

**Ha subito traumi o fratture?** Si  No

(SE SI SPECIFICARE)

.....  
.....  
.....

(SEGUE)

**E' attualmente in cura con farmaci?** Si  No

(SE SI SPECIFICARE)

.....  
.....

**Nella famiglia del ragazzo/a (genitori, nonni, fratelli e sorelle) ci sono o ci sono stati casi di diabete, pressione alta, malattie di cuore o malattie ereditarie e quali?** Si  No

(SE SI SPECIFICARE)

.....  
.....

**DICHIARAZIONE**

Io sottoscritto/a.....genitore del ragazzo/  
a..... dichiaro di aver informato esattamente il Medico riguardo le condizioni di salute attuali e precedenti di mio figlio/a. Dichiaro inoltre che mio figlio/a non è mai stato/a dichiarato/a NON IDONEO in precedenti visite medico sportive.

Firma leggibile del genitore dichiarante \_\_\_\_\_

<p><b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI</b></p> <p>Autorizzo L'ISTITUTO DI MEDICINA DELLO SPORT DI TORINO ad utilizzare i dati clinici di mio figlio per la statistica e la ricerca esclusivamente all'interno dell'ISTITUTO senza alcun riferimento nominativo (D.Lgs. 196/2003).</p> <p>Firma leggibile del genitore dichiarante _____</p> <p>*****</p> <p>Per quanto riguarda il trattamento dei dati personali "sensibili", nei limiti in cui sia strumentale per la finalità perseguita dall'operazione o dal servizio, ai sensi dell'articolo 26 del DLGS 196/2003, esprimo il consenso.</p> <p>***</p> <p>Per quanto riguarda la comunicazione dei dati personale a soggetti che svolgono attività funzionalmente collegate all'esecuzione dell'operazione o dell'esercizio, esprimo il consenso.</p> <p>***</p> <p>Esprimo altresì il mio impegno a comunicarvi tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni e/o integrazioni dei dati in vostro possesso.</p> <p>Firma leggibile del genitore dichiarante _____ Data _____</p>
---