

Certificato n. 080102190000006602AG

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. MDS104150 operante presso

AUSL di PARMA - AMBULATORIO MEDICINA SPORTIVA PARMA (1062) - Struttura pubblica

CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICACognome LORI Nome FILIPPONato il 01/06/2008 a PARMAResidenza e/o domicilio FELINO prov. PRindirizzo VIA MARCONI 74/3Documento di identità CI AU7707092 Codice Fiscale LROFPP08H01G337KSport per cui è stata richiesta la visita Baseball**L'atleta,****sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti, risulta IDONEO
alla pratica agonistica dello sport Baseball**L'atleta ha l'obbligo di lenti correttive: SI NO Il presente certificato ha validità di mesi 12 e scadrà il 15/01/2020Certificato Firmato elettronicamente (Art. 21 D.lgs 82/2005 s.m.i.)
dal Medico specialista in Medicina dello Sport:Data 16/01/2019CELI MONICA, cod. MDS104150
Struttura: 1062 AMBULATORIO MEDICINA SPORTIVA PARMA
Via LARGO NATALE PALLI 1/A, 43100 PARMA - (PR)

DATA

19.1.18

SPORT PRATICATO

BASEBALL

SOCIETÀ SPORTIVA

SALA BOBANZA

IDONEITÀ NON AGONISTICA

n. mesi

12

IDONEITÀ AGONISTICA

SI

NO

n. mesi

12

NOTE

MEDICO CERTIFICATORE
(timbro e firma)

AZIENDA U.S.L. DI PARMA
DISTRETTO DI PARMA
MEDICINA DELLO SPORT
D.ssa Elena LAMERI
C.F. LMR LNE 73557 D142V

8

DATA

16/01/19

SPORT PRATICATO

BASEBALL

SOCIETÀ SPORTIVA

IDONEITÀ NON AGONISTICA

n. mesi

12

IDONEITÀ AGONISTICA

SI

NO

n. mesi

12

NOTE

MEDICO CERTIFICATORE
(timbro e firma)

AZIENDA USL DI PARMA
MEDICINA DELLO SPORT
Dr.ssa Monica GELI
C.F. CLE MNC 76550 C352J
Cod. Reg. MDS 104150

9