

Certificato n. 080102190000006534AG

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. MDS112133 operante presso

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

CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICACognome BUSCHINI Nome EMANUELENato il 23/04/2010 a PARMAResidenza e/o domicilio FELINO prov. PRindirizzo VIA ROMA, 13Documento di identità CI ay1785669 Codice Fiscale BSCMNL10D23G337LSport 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 13/01/2020Certificato Firmato elettronicamente (Art. 21 D.lgs 82/2005 s.m.i.)
dal Medico specialista in Medicina dello Sport:Data 14/01/2019SICILIA MARIA, cod. MDS112133
Struttura: 1062 AMBULATORIO MEDICINA SPORTIVA PARMA
Via LARGO NATALE PALLI 1/A, 43100 PARMA - (PR)

IL PRESENTE LIBRETTO E PERSONALE

*Il titolare dovrà consegnarlo al medico
in occasione di ciascuna visita di idoneità
alla pratica sportiva agonistica o non agonistica.*

*Il libretto sanitario dello sportivo verrà custodito dal titolare
mentre il certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica
verrà consegnato alla società sportiva di appartenenza.*

*In caso di idoneità non agonistica
il presente libretto vale, a tutti gli effetti,
come certificato di idoneità.*

*In caso di idoneità agonistica
la certificazione può essere rilasciata
solo da un medico specialista
in medicina dello sport.*

LIBRETTO SANITARIO DELLO SPORTIVO

Nome Fucarello

Cognome Bonchi

Nato/a PARRA il 23-04-2010

Residente a FELINO Prov. PR

Via ROTTA N. 43

Codice Fiscale ~~SCUBSCMNL40D~~
BSCMNL40D23G337L

Tessera Sanitaria n.