



SANT'ANNA

CASA DI CURA
PRIVATKLINIK

www.villa-santanna.eu

VISITA DI IDONEITÀ ALLA PRATICA AGONISTICA DELLO SPORT

Indicare lo sport per il quale viene chiesta la visita di idoneità
Questa parte della scheda sanitaria è da compilare a cura dell'interessato stesso.

DATI ANAGRAFICI

Nome e Cognome	Nato il
a	Indirizzo
CAP	Località
Tel.	Cell.

PRATICA SPORTIVA

Accusa o accusava disturbi durante l'attività sportiva? Se sì, quali?

Quanto si allena? (ore/settimana)

Pratica altri sport (quali/quanto)?

Casa di Cura Villa Sant'Anna S.r.l.

Via Cavour 58 - Cavourstraße 58 - 39012 Merano/Meran (BZ) - IT 01272510213
Tel. +39 0473 23 64 80 - Fax. +39 0473 23 05 18 - clinica@villa-santanna.eu



SANT'ANNA

CASA DI CURA
PRIVATKLINIK

www.villa-santanna.eu

ANAMNESI FAMILIARE

Nella sua famiglia (genitori, fratelli, nonni) ci sono casi di malattie di cuore prima dei 50 anni di età?

infarto: SI NO morte improvvisa: SI NO altro: SI NO

ANAMNESI FISEOLOGICA

Ha avuto ricoveri in Ospedale o in casa di cura, interventi chirurgici, traumi importanti o incidenti? (cosa/quando?)

Ha o ha avuto malattie o disturbi dei seguenti organi o sistemi funzionali? (cosa/quando?)
(Barrare la casella che interessa; se risponde con "Sì, attualmente" o "IN PASSATO", indicare la patologia)

Capo, sistema nervoso

Traumi cranici, incl.commozione cerebrale, vertigini, disturbi dell'equilibrio, emicrania, cefalea recidivante e perdite di coscienza, crisi convulsive, altre malattie?

SI, ATTUALMENTE NO IN PASSATO

Psiche

Stati d'ansia, claustrofobia, attacchi di panico, depressioni o fasi depressive, altre?

SI, ATTUALMENTE NO IN PASSATO

Occhi

Disturbi visivi

PORTA OCCHIALI

PORTA LENTI A CONTATTO

Naso, seni paranasali

Febbre da fieno, epistassi frequente, sinusiti, altro?

SI, ATTUALMENTE NO IN PASSATO

Casa di Cura Villa Sant'Anna S.r.l.

Via Cavour 58 - Cavourstraße 58 - 39012 Merano/Meran (BZ) - IT 01272510213
Tel. +39 0473 23 64 80 - Fax. +39 0473 23 05 18 - clinica@villa-santanna.eu



SANT'ANNA

CASA DI CURA
PRIVATKLINIK

www.villa-santanna.eu

Orecchie

Otiti, perforazione del timpano, ronzii, vertigini, ipoacusia

SI, ATTUALMENTE NO IN PASSATO

Apparato respiratorio

Tubercolosi, polmonite, asma, bronchite cronica, dispnea dopo sforzi lievi o da aria fredda, altre?

SI, ATTUALMENTE NO IN PASSATO

Sistema cardiocircolatorio

Anomalie cardiache congenite, miocardite, angina pectoris, dolori toracici, aritmie, ipertensione arteriosa, flebiti, arteriopatie periferiche, altro?

SI, ATTUALMENTE NO IN PASSATO

Apparato digerente

Dispepsia, reflusso e bruciore gastrico, ulcera gastrica, ulcera duodenale, coliche, ernie inguinali, altro?

SI, ATTUALMENTE NO IN PASSATO

Apparato uro-genitale

Nefriti, pieliti, cistiti, calcoli renali, altro?

SI, ATTUALMENTE NO IN PASSATO

Cute, apparato locomotorio

Reumatismo arti colare, lombalgia, sciatalgia, ernie del disco, lussazioni, fratture, altro?

SI, ATTUALMENTE NO IN PASSATO

Casa di Cura Villa Sant'Anna S.r.l.

Via Cavour 58 - Cavourstraße 58 - 39012 Merano/Meran (BZ) - IT 01272510213
Tel. +39 0473 23 64 80 - Fax. +39 0473 23 05 18 - clinica@villa-santanna.eu



SANT'ANNA

CASA DI CURA
PRIVATKLINIK

www.villa-santanna.eu

Metabolismo

Ipo-oiptiroidismo, gotta, diabete mellito, ipercolesterolemia, altre dislipidemie, anemie, altro?

SI, ATTUALMENTE

NO

IN PASSATO

PER FEMMINE

Attualmente in
gravidanza

SI

NO

Anomalie del
ciclo mestruale

SI

NO

Mestruazioni
in atto

SI

NO

Ha avuto malattie febbrili negli ultimi mesi? (cosa/quando)

Ha o ha avuto altre malattie non specificamente elencate in questo questionario?
(cosa/quando)

Quanto alcool consuma? (cosa/quanto):

Fuma? (cosa/quanto):

Attualmente assume farmaci? (quali/quanto):

In passato è già stato dichiarato una volta NONIDONEO all'attività agonistica?

SI

NO

Con la mia firma do il consenso al trattamento sanitario riguardo la visita medica e tutti gli accertamenti previsti. Sono informato che la modalità dello svolgimento della visita si può visionare sul sito www.villa-santanna.eu o rivolgendomi al Servizio di Medicina dello Sport della Casa di Cura.

Per chiarimenti si rivolga al medico!

Merano, _____

Firma _____

(per i minorenni firma del genitore)

Casa di Cura Villa Sant'Anna S.r.l.

Via Cavour 58 - Cavourstraße 58 - 39012 Merano/Meran (BZ) - IT 01272510213
Tel. +39 0473 23 64 80 - Fax. +39 0473 23 05 18 - clinica@villa-santanna.eu