

# ATTENZIONE AL CERTIFICATO DI IDONEITÀ!

Sergio Lupo

**La visita per l'idoneità allo sport agonistico e non agonistico** deve seguire ben precise norme di legge (vedi legge: ["Tutela Sanitaria delle Attività Sportive" \(Regione Lazio 24/97\)](#)).

Spesso però la visita che dovrebbe tutelare la salute dell'atleta non è effettuata secondo queste norme. E anche il certificato di idoneità, che dovrebbe essere redatto in modo conforme alle stesse, spesso non le rispetta.

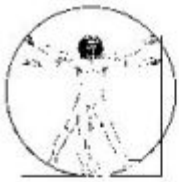
Per tutelarci la prima cosa da verificare è, quindi, che il **medico visitatore sia specialista in Medicina dello Sport e autorizzato a certificare**; poi dobbiamo anche verificare che **il certificato che ci viene rilasciato sia in regola ...**

Se vogliamo essere certi che il medico che ci visita è inserito nell'**Elenco Regionale** (Legge Regione Lazio n° 20 del 9/71997, art. 6 - art. 16) e che lo **Studio Medico è Autorizzato** (Legge Regione Lazio n° 20 del 9/71997, art. 16) possiamo consultare l'elenco degli specialisti:

[www.sportmedicina.com/albo\\_spec\\_lazio\\_1.htm](http://www.sportmedicina.com/albo_spec_lazio_1.htm)

Ma come deve essere redatto il **Certificato di Idoneità allo Sport "A NORMA DI LEGGE"**? Ecco di seguito alcuni esempi:





**Dottor Sergio**

Specialista in Medicina dello Sport

00109 - Via D. Cini 139 - 00197 Roma - Tel. 06 60.96.42.19/45

REGIONE LAZIO

**CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome **Claudio**  
nato a Roma il 01/01/1978  
residenza via don Tibbaldi Via G. \_\_\_\_\_ 00188 Roma  
documento d'identità \_\_\_\_\_ Tess. Ordine Med. \_\_\_\_\_ Luigi (padre)

Sport per cui è stata richiesta la visita **Pallavolo**

L'ATLETA DI CUI SOPRA SULLA BASE DELLA VISITA MEDICA E DEI RELATIVI ACCERTAMENTI  
NON PRESENTA CONTROINDICAZIONI ALLA PRATICA AGONISTICA DELLO SPORT:

**Pallavolo**

Il presente certificato ha validità di mesi **12** e scadrà il **07-02-2003**

LI **07-02-2002**

IL MEDICO

Dottor Sergio  
Specialista in Medicina dello Sport  
RM

**CERTIFICATO REDATTO  
A NORMA DI LEGGE**

n° 04/0424

CERTIFICATO DI IDONEITA'  
ALL' ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA

Cognome \_\_\_\_\_

Nome ANTONIO

Nato a ROMA

il 166

Residenza ed domicilio ROMA - VIA .91

Documento d'identità \_\_\_\_\_

Sport per cui è stata richiesta la visita atletica leggera amatoriale

L'atleta di cui sopra sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti non  
presenta controindicazioni in atto alla pratica agonistica dello sport \_\_\_\_\_

ATLETICA LEGGERA AMATORIALE

Il presente certificato ha validità di anni 1 (uno)

e scadrà il 14 dic-05

A.S.L. RM E  
POL. Della Vittoria  
Spec. in Medicina dello Sport  
Dott. ROBERTO LISTA  
105 100600 99 03930

AZIENDA SANITARIA LOCALE RM/E  
U.O. MEDICINA DELLO SPORT  
LUNG. DELLA VITTORIA 3

14/12/04

Dot. R. LISTA

Nei Servizi di Medicina dello Sport presenti nelle ASL o negli Ospedali autorizzati, in intestazione deve comparire:  
**5-** la localizzazione del Servizio (ad esempio: **AZIENDA Unità Sanitaria Locale Roma E -Medicina dello Sport**) ed in calce deve comparire:  
**6-** Firma del medico visitatore con Timbro ASL.

**CERTIFICATO REDATTO  
A NORMA DI LEGGE**

**RICORDIAMO CHE LA NOSTRA SALUTE È UN BENE DI VALORE  
INESTIMABILE E DOBBIAMO PROTEGGERLA IN TUTTI I MODI  
POSSIBILI!**