



**U.O. Medicina dello Sport - AUSL Parma**  
**Richiesta di esame urine completo per idoneità sportiva agonistica**  
**(Cod.esenzione I01)**

**PER ACCETTAZIONE e CONSEGNA CAMPIONE**

(Compilare IN STAMPATELLO il presente modulo con i dati dell'atleta)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

Data di nascita (g/m/a.) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ sesso M F (barrare)

**IMPORTANTE**

**PRESENTARE SEMPRE LA TESSERA SANITARIA**

**Consegnare le urine in laboratorio almeno 10 giorni prima della visita medica.**

**Per la corretta esecuzione del test** deve essere raccolta la prima urina del mattino, immediatamente dopo il risveglio, a distanza di almeno 24-48 ore da uno sforzo (allenamento, gara).

**Le atlete devono effettuare l'esame lontano dal ciclo mestruale (almeno 7 – 10 giorni dal termine).**