



MO07

Richiesta di esame urine completo per idoneità sportiva agonistica

PER ACCETTAZIONE e CONSEGNA CAMPIONE URINE:
(Compilare in STAMPATELLO con i dati dell'atleta)

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____ Data di nascita _____ Sesso M F

INDICAZIONI IMPORTANTI:

1. INFORMATI PER LE MODALITÀ DI CONSEGNA NEL CENTRO PRELIEVI CHE HAI SCELTO

URP DISTRETTUALI			
REGGIO EMILIA	0522 335168	CASTELNOVO NE' MONTI	0522 617328
CORREGGIO	0522 630211	GUASTALLA	0522 837344
MONTECCHIO	0522 860205	SCANDIANO	0522 850400

2. CONSEGNA la provetta di urine, accompagnata da questa richiesta, presso uno dei seguenti **CENTRI PRELIEVI**

CENTRI PRELIEVI			
REGGIO EMILIA ARCISPEDALE S MARIA NUOVA	V.le Risorgimento, 80	MONTECCHIO OSPEDALE FRANCHINI	Via Barilla, 16
BRESCELLO POLIAMBULATORI	Via Cisa Ligure (ex Ospedale)	NOVELLARA CASA DELLA SALUTE	Via della Costituzione, 12
CASTELNOVO SOTTO POLIAMBULATORI	Via D. Alighieri, 3/B	PUIANELLO CASA DELLA SALUTE	Via Amendola, 1
CORREGGIO PALAZZINA EX INAM	Via Circondaria, 26	SCANDIANO OSPEDALE MAGATI	Via Martiri della Libertà, 6
GUASTALLA OSPEDALE CIVILE	Via Donatori di Sangue, 1	CASTELNOVO NE' MONTI OSPEDALE S. ANNA	Sala Centro Prelievi Via Roma, 2

3. Consegna le urine almeno QUALCHE GIORNO PRIMA DELLA VISITA MEDICA

4. Per l'esatta esecuzione del test deve essere raccolta la prima urina del mattino immediatamente dopo il risveglio (*mitto intermedio*, cioè evitando di raccogliere il getto iniziale e finale di urina), **A DISTANZA DI ALMENO 24 ORE DA UNO SFORZO FISICO (allenamento, gara, ginnastica)** perché qualunque attività fisica può alterare i dati.

5. Per le atlete è importante fare l'esame almeno 7 - 10 giorni dalla fine del ciclo mestruale.

NOTE PER L'UFFICIO ACCETTAZIONE del Centro Prelievi:

• **Contratto:** S

• **Codice di provenienza:** 

Reggio Emilia 1138	Correggio 1207
Guastalla 1205	Montecchio 1138
Castelnuovo Monti 1138	Scandiano 1138