



FONDAZIONE VILLA SALUS

della Congregazione delle Suore Mantellate Serve di Maria di Pistoia

Ospedale Villa Salus - equiparato e accreditato con il SSN

Fondazione con personalità giuridica iscritta al nr. 992 del Registro Regionale delle Persone Giuridiche

Via Terraglio 114,
30174 Venezia Mestre (VE)
Tel. 041 2906411 – Fax 041 2906710
P. IVA e C.F. 04549420273
Numero REA VE - 434003
www.ospedevillasalus.it

ANAMNESI PER LA PREVENZIONE DEL CONTAGIO DA INFEZIONE DA SARS-COV-2

Cognome e nome dell'atleta		
Data e luogo di nascita		
Residenza in via		n.
Comune	CAP	Prov.
Codice Fiscale		

Temperatura corporea rilevata al momento della visita medica inferiore a 37,5° SI NO

Autodichiarazione attestante la presenza ovvero l'assenza di infezione da SARS-COV-2 e di rischi di contagio per gli altri per quanto di propria conoscenza

(Presidenza del Consiglio dei Ministri UFFICIO PER LO SPORT – PROT. 3480 del 04/05/2020)

Barrare la voce che interessa

Si trova in un regime di quarantena? SI NO

Ha ricevuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19? SI NO

Si è esposto a casi accertati di COVID19 senza riferirlo alle autorità? SI NO

Nelle ultime settimane, ha avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia non riferiti alle autorità? SI NO

Data, ____ / ____ / ____

Firma dell'atleta

In caso di minore, firma anche
dell'esercente la patria potestà