



A.S.D. BONDONE PALLAMANO

Via della Malpensada, 84 - 38123 - TRENTO

C.F. 96087290225 Cod. Fed. 3505
n. reg. Coni 138390

mail : 3505_bondone@figh.it www.bondonepallamano.it

Richiesta visita medico sportiva per la pratica non agonistica dello sport della Pallamano.

Ai sensi delle vigenti norme e da quanto disposto dal "Protocollo per la ripresa delle attività di pallamano e beach handball" della Federazione Italiana Giuoco Handball - FIGH, chiede che l'atleta _____ nato/a il _____ a _____ venga sottoposto/a alla valutazione sanitaria preliminare a fini epidemiologici.

A.S.D. BONDONE PALLAMANO

Via della Malpensada, 84
38123 - Trento (TN) | C.F. 96087290225
tel 349-8319831 | www.bondonepallamano.it

IL PRESIDENTE

Adami Silvano

✂ -----

Attestazione di idoneità alla ripresa della pratica di attività sportiva

Eseguita la valutazione sanitaria a fini epidemiologici secondo quanto richiesto dal Protocollo della FIGH (modulo 3) per la ripresa delle attività di allenamento nella pallamano e beach handball, non si riscontrano problemi che impediscano la ripresa dell'attività sportiva del:

Sig.ra/Sig. _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

_____, _____
(Luogo e data)

IL MEDICO

.....
(Timbro e Firma)

ESTRATTO del “Protocollo della FIGH per la ripresa delle attività di allenamento nella pallamano e beach handball”

PROTOCOLLO SANITARIO PRELIMINARE

Per tutte le procedure non elencate nel presente Protocollo si fa espresso riferimento alle norme e prescrizioni contenute nei citati DPCM e nelle linee guida dell’Ufficio per lo Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 04 Maggio 2020.

Prima della ripresa degli allenamenti individuali, tutti gli operatori sportivi dovranno sottoscrivere un’autodichiarazione (**Allegato 2**) attestante l’assenza di infezione da SARS-COV- 2 e di rischi di contagio, per quanto di propria conoscenza. L’autodichiarazione sarà consegnata al Responsabile del Protocollo COVID-19, ovvero al Medico Sociale/di riferimento al momento della **valutazione sanitaria preliminare**, che la conserveranno secondo quanto disposto dalla vigente normativa sulla privacy.

Tutti gli Atleti devono essere in possesso della certificazione di idoneità agonistica (DM 18/02/82) in corso di validità.

Tutti gli operatori sportivi (atleti, allenatori, fisioterapista, accompagnatori) dovranno essere sottoposti ad una valutazione sanitaria preliminare a fini epidemiologici da parte del Medico di base o del Medico Sociale/di riferimento, il quale deve:

- ! esaminare l’autodichiarazione (**Allegato 2**)
- ! eseguire l’indagine anamnestica individuale mirata in particolare alla identificazione di sintomi quali tosse, dispnea, rinorrea, congiuntivite, faringodinia (mal di gola), iposmia (riduzione/assenza di olfatto), ageusia (riduzione/assenza di gusto), spossatezza e malessere generale
- ! indagare su eventuali contatti con familiari che presentino sintomi riferibili ad infezione da SARS-CoV-2
- ! far compilare e sottoscrivere il questionario epidemiologico (**Allegato 3**)
- ! eseguire la visita medica generale se le condizioni di salute preesistenti possano causare una maggior suscettibilità all’infezione da SARS-CoV-2 (come nel caso di fattori predisponenti o malattie che riducono le difese immunitarie, malattie autoimmuni, terapia immunosoppressiva) o un aumentato rischio di complicanze (malattie cardiovascolari, diabete, malattie croniche dell’apparato respiratorio, insufficienza renale, ipertensione arteriosa)
- ! richiedere ogni altro esame o accertamento (compreso il tampone nasofaringeo per la ricerca dell’RNA e/o gli esami ematici per la ricerca degli anticorpi) ritenuto necessario per l’accertamento dello stato di salute dell’operatore sportivo e la prevenzione della diffusione del contagio, nel caso se ne ravvisi la necessità
- ! nel corso della visita sia il medico che il paziente devono indossare la mascherina 2 chirurgica ed i guanti monouso

38123 - TRENTO

C.F. 96087290225 Cod. Fed. 3505

n. reg. Coni 138390

In base all'autodichiarazione ed alla visita medica gli atleti, così come disposto dalla FMSI, vengono divisi in due gruppi:

! Atleti COVID+ accertati e guariti e atleti che abbiano avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19

! Atleti COVID- e atleti asintomatici nel periodo della pandemia

Per gli atleti del primo gruppo si rimanda a quanto disposto dal protocollo predisposto dalla FMSI per la ripresa dell'attività sportiva degli atleti e successivi aggiornamenti, eventualmente integrato a giudizio clinico, mentre per gli atleti del secondo gruppo non è richiesto alcun ulteriore accertamento, salvo diverse valutazioni emerse nel corso della visita medica.

Tutti gli operatori sportivi hanno l'obbligo di auto-monitorarsi per sintomi correlati all'infezione da COVID-19 almeno una volta al giorno. Qualora presentassero segni o sintomi riconducibili ad una possibile infezione da COVID-19 (come sopra elencati) dovranno darne tempestiva comunicazione al proprio Medico di Medicina Generale/ASL di riferimento, al Responsabile del Protocollo COVID-19 e/o al Medico Sociale per le procedure previste dalla legge; successivamente ne dovrà essere data comunicazione al Medico Federale della FIGH.