



# Polisportiva Dilettantistica CITTÀ DI SEGRATE

Scuola Calcio Riconosciuta F.I.G.C.  
Matricola F.I.G.C. n. 930021 – Matricola C.O.N.I n. 94651



[www.polisportivasegrate.it](http://www.polisportivasegrate.it)

Il nostro centro attiverà il **SERVIZIO VISITE MEDICHE** presso la nostra struttura “25 Aprile” di Segrate nei seguenti giorni:

**2 Settembre: ore 9.00 – 13.00**

**3 Settembre: ore 17.00 – 21.00**

La visita consiste nell’effettuazione dell’**elettrocardiogramma a riposo**, visita con misurazione della pressione e raccolta dei dati anamnestico-obiettivi dei pazienti. Vengono rilasciate immediatamente 2 copie del certificato, una per la società, una per eventuale utilizzo esterno (la validità è di 365 giorni).

Il costo della visita medica è di euro 38,00 da portare in contanti per velocizzare il processo di accettazione (lo staff del centro medico che fornisce il servizio porterà i resti in moneta). Il servizio è aperto oltre che ai nostri atleti anche a persone esterne che necessitano, per attività di vario genere, del certificato sportivo non agonistico.

Per le prenotazioni verranno creati gruppi alternati di **2 e 3 pazienti ogni 15 minuti (tot. 10 ogni ora)**.

Per prenotare la visita medica è attivo il seguente numero di telefono:

393-2850515 (Dott. Matsuno Jun)

Da chiamare o **preferibilmente** contattare via whatsapp o sms per prenotare la visita medica, indicando il numero di persone (singolo paziente oppure -per facilitare il processo- gruppi di 2-3 compagni) e preferenze di giorno e fascia oraria, tra i giorni indicati sopra.

**UFFICIO STAMPA**

**POL. D. CITTÀ DI SEGRATE**

Sede Legale: C/O C.S. D. Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI) Sede Operativa: Campo Pastrengo Via I Maggio, 46 – 20090 Segrate (MI)

P. IVA 06656890966 Tel. & Fax: +39 02 26926248 e-mail segreteria: [segreteria@polisportivasegrate.it](mailto:segreteria@polisportivasegrate.it)

sito internet: [www.polisportivasegrate.it](http://www.polisportivasegrate.it) e-mail ufficio stampa: [ufficio-stampa@polisportivasegrate.it](mailto:ufficio-stampa@polisportivasegrate.it)



# Polisportiva Dilettantistica CITTÀ DI SEGRATE

Scuola Calcio Riconosciuta F.I.G.C.  
Matricola F.I.G.C. n. 930021 – Matricola C.O.N.I n. 94651



[www.polisportivasegrate.it](http://www.polisportivasegrate.it)

MODULISTICA DA PORTARE COMPILATI ALLA VISITA MEDICA (la delega obbligatoriamente se il bambino non è accompagnato da un parente, i dati di fatturazione preferibilmente ma possono essere compilati in sede di visita)

## DATI PER RILASCIO DELLA FATTURA (VIENE SPEDITA A FINE SETTEMBRE)

Nome e cognome atleta: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo completo di residenza compreso CAP: \_\_\_\_\_

Indirizzo email a cui ricevere la fattura: \_\_\_\_\_

## DELEGA PER ACCOMPAGNATORE (DA COMPILARSI SOLO SE L'ATLETA NON È ACCOMPAGNATO DA UN PARENTE)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore di \_\_\_\_\_

autorizzo il\la sig.\ra \_\_\_\_\_ ad accompagnare mio\la figlio\la alla visita medica in programma in data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**UFFICIO STAMPA**

**POL. D. CITTÀ DI SEGRATE**

Sede Legale: C/O C.S. D. Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI) Sede Operativa: Campo Pastrengo Via I Maggio, 46 – 20090 Segrate (MI)

P. IVA 06656890966 Tel. & Fax: +39 02 26926248 e-mail segreteria: [segreteria@polisportivasegrate.it](mailto:segreteria@polisportivasegrate.it)

sito internet: [www.polisportivasegrate.it](http://www.polisportivasegrate.it) e-mail ufficio stampa: [ufficio-stampa@polisportivasegrate.it](mailto:ufficio-stampa@polisportivasegrate.it)