



SCHEMA ANAMNOSTICA per infezione da SARS-CoV2 (COVID-19)

da inviare compilata e firmata al responsabile della Commissione Medica F.A.S.I. (com.medica@federclimb.it)

Cognome dell'atleta/tecnico/collaboratore.....

Nome dell'atleta/tecnico/collaboratore.....

Data e Luogo Di Nascita.....

Residenza in Via/Corso/Piazza

n°..... Comune.....CAP.....

Provincia.....Regione..... Tel./Cell.....

email.....

Dove hai fatto l'ultima visita per l'idoneità sportiva? (indicare la città)

Quando scade il tuo certificato d'idoneità agonistica/non agonistica?.....

Barrare la voce che interessa

1) Quest'anno hai fatto la vaccinazione anti-influenzale? SI NO

2) Dall'inizio della pandemia ad oggi hai avuto qualcuno dei seguenti sintomi?

- temperatura corporea > 37,5 °C SI NO
- tosse e/o mal di gola SI NO
- fiacchezza e facile affaticabilità SI NO
- difficoltà di respiro a riposo o durante sforzi modesti SI NO
- diarrea SI NO
- nausea e/o vomito SI NO
- modificazione della percezione di odori e/o gusto SI NO

Se hai avuto febbre (temperatura corporea > 37,5 °C), quando e per quanti giorni l'hai avuta?

.....

Se hai avuto uno o più sintomi, quale è durato più a lungo ed in linea di massima quanti giorni è durato?

.....

3) Dall'inizio della pandemia ad oggi sei stato ricoverato in ospedale? SI NO

Se SI, sei pregato di inviare alla Commissione Medica FASI (com.medica@federclimb.it) la lettera di dimissione;

4) Hai ricevuto diagnosi di malattia COVID-19? SI NO

5) Sei stato sottoposto a quarantena? SI NO

se SI, quando?

6) sei stato sottoposto a tampone nasofaringeo o test anticorpale per COVID-19? SI NO

se SI, per quale motivo?

controllo di popolazione

nell'ambito lavorativo/su indicazione del corpo militare

per sintomi sospetti

per partecipazione a precedenti convocazioni della nazionale

se SI, che risultati hai ricevuto?

tampone nasofaringeo per Covid-19:			Positivo	Negativo
test anticorpale per Covid-19:	IgM	Positivo	Dubbio	Negativo
	IgG	Positivo	Dubbio	Negativo

(sei pregato di allegare l'esito degli accertamenti).

Il sottoscritto dichiara inoltre

- 1) di aver letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni riportate nel protocollo di comportamento per emergenza coronavirus;
- 2) di essere consapevole, che pur essendo state adottate tutte le misure di protezione previste per ridurre il pericolo di contagio, permane, in ogni caso, un pericolo residuo che non può essere eliminato/controllato;
- 3) di impegnarsi a mantenere un comportamento idoneo a limitare il più possibile il contagio da coronavirus anche al di fuori degli allenamenti delle Squadre Nazionali.

Data

In fede

[firma dell'atleta se maggiorenne o di chi ne fa le veci se minore]

In caso di minori, la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da un genitore.

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento medesimo.