



Medicor – Medicina dello Sport
prenotazioni@medicor.it
segreteria@medicor.it
referti@medicor.it

Codice Regione Campania
RC-MSP/00154

Numero Verde Gratuito
800.910.573

Sede legale: Via G. Pascoli, 18 – 80021- Afragola (Na) Centro: Via Leonardo Leo - 80100 - Napoli (Na) Ufficio prenotazioni:
tel: 331-9405524 - Ufficio segreteria: tel: numero verde 800910573

Certificazione diabetologica da consegnare allo specialista di Medicina dello Sport

Si certifica che l'atleta.....
nato a, il...../...../....., residente a.....
Via....., n.

1. E' AFFETTO DA DIABETE MELLITO INSULINO DIPENDENTE INSORTO IL.....;
2. PRATICA TERAPIA INSULINICA CON N.SOMMINISTRAZIONI/DIE;
3. EFFETTUA AUTOGESTIONE DEL DIABETE CON RIPETUTE DETERMINAZIONI DELLA GLICEMIA, DELLA GLICOSURIA / ACETONURIA;
4. ATTUALMENTE E' IN SITUAZIONE DI (BUONO / SUFFICIENTE / SCARSO) CONTROLLO GLICEMICO;
5. NON E' PROPENSO A SCOMPENSI IPO / IPERGLICEMICI;
6. NON PRESENTA COMPLICANZE D'ORGANO DI APPARATO CORRELATE:
 - RETINOPATIA.....;
 - NEFROPATIA.....;
 - NEUROPATIA.....;

Risultati degli ultimi esami effettuati presso il Servizio:

1. HbA1c (.....) DATA
2. ASSETTO LIPIDICO (.....) DATA
3. CREATININEMIA (.....) DATA
4. MICROALBUMINURIA (.....) DATA
5. TEST DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO (ALLEGARE EVENTUALE REFERTO) DATA.....
6. ECOCARDIOGRAMMA (ALLEGARE EVENTUALE REFERTO) DATA.....
 - PATOLOGIE ASSOCIATE.....;
 - TIPO SI SPORT PER IL QUALE SI RICHIEDE IL CERTIFICATO.....;

.....Li.....

IL MEDICO
(Timbro e Firma)