



Associazione Nazionale Emodializzati
Dialisi e Trapianto-ONLUS
Medaglia d'Oro al Merito della Sanità Pubblica

MOD. MED./LIB.



XXVII GIOCHI NAZIONALI TRAPIANTATI – XXIV GIOCHI NAZIONALI DIALIZZATI
BRA (CN) 26-28 Maggio 2017

CERTIFICATO MEDICO E LIBERATORIA ATLETA

da inviare: via e-mail: info@aned-onlus.it - fax: 02.864439 **entro il 25 maggio 2017**

Nome/ Cognome _____ Sesso (M/F): _____ Data di nascita / / _____

Residente a: _____ Via _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ Cellulare _____ E-mail _____

TRAPIANTATO

Rene Cuore Polmone Fegato Pancreas Midollo Cornea

Data del trapianto _____ Centro Trapianti _____

DIALIZZATO*

Dializzato dal _____ Tipo Dialisi: emodialisi peritoneale Centro Dialisi _____

Gruppo Sanguigno _____ Pressione _____ Diabete si no

Glicemia _____ Creatinina _____

Terapia _____

Allergie _____

Problemi medici da segnalare _____

Il paziente è stato visitato in data odierna ed è attualmente in condizione di partecipare ai Giochi Nazionali 2017

Medico: _____ Data _____

LIBERATORIA ATLETA

Intendo partecipare ai "Giochi Nazionali Trapiantati e Dializzati" che si svolgeranno a Bra dal 26 al 28 maggio 2017 e con la presente sollevo da ogni responsabilità ANED, ANED SPORT e tutti gli organizzatori per qualsiasi danno a me o da me provocato in conseguenza della mia partecipazione.

Accetto che vengano date mie informazioni ai giornalisti della carta stampata, di radio, tv e media telematici e accetto di rilasciare interviste o fotografie sui suddetti mezzi di informazione ed autorizzo Aned al loro utilizzo e pubblicazione ed all'utilizzo della mia immagine, per quanto utile a promuovere l'evento, la conoscenza dei problemi delle malattie renali e la cultura del trapianto

DATA ____/____/____

Firma (per i minori, firma di un genitore)