

**ANED**

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

MOD. MED./LIB.

**ANED**  
**Sport**

XXXI GIOCHI NAZIONALI TRAPIANTATI - XXVIII GIOCHI NAZIONALI DIALIZZATI

CERVIA – 8/10 SETTEMBRE 2023

**CERTIFICATO MEDICO E LIBERATORIA ATLETA**

inviare: via e-mail: info@aned-onlus.it - fax: 02.864439

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 2023

Medico: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**LIBERATORIA ATLETA**

Intendo partecipare ai "Giochi Nazionali Trapiantati e Dializzati" che si svolgeranno a Cervia dall'8 al 10 settembre 2023 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)