



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio prevenzione

Prot. n.

Cagliari,

Comunicazione trasmessa solo via fax  
**SOSTITUISCE L'ORIGINALE**  
ai sensi dell'art. 6, comma2, Ln. 412/91

Regione Autonoma della Sardegna  
Direzione Generale della Sanità  
Prot. Uscita del 31/05/2012  
nr. 0014330  
Classifica XV.11.4  
12-01-00



c.a.

Ai Direttori Generali delle ASL della Sardegna  
**LORO SEDI**

Ai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione  
delle ASL della Sardegna  
**LORO SEDI**

Ai Referenti aziendali per la Medicina sportiva:

Dr. M. Pellicano	<b>ASL 1</b>
Dr. Paolo Patta	<b>ASL 2</b>
Dr.ssa Ida Murtas	<b>ASL 3</b>
Dr. Franco Soro	<b>ASL 3</b>
Dr.ssa Piera Rina Marras	<b>ASL 4</b>
Dr.ssa Alessandra Molari	<b>ASL 5</b>
Dr. M. Scorcu	<b>ASL 6</b>
Dr. M. Massenti	<b>ASL 7</b>
Dr. Gianmario Satta	<b>ASL 8</b>

Istituto di Medicina dello Sport FMSI  
via Vespucci, stadio S.Elia  
**09126 Cagliari**

Centro di Medicina Sportiva  
via Marche, n. 6  
**09100 Cagliari**

Medicina e Sport  
viale Merello, n. 83  
**09123 Cagliari**

Studio Medico  
via dei Carroz, n. 14  
**09131 Cagliari**

Studio Medico  
via Zagabria, 60  
**09100 Cagliari**

Centro Benessere Monreale  
via Anassagora  
**Pirri Cagliari**

SMS Studio Medico Sportivo  
via Is Maglias, n. 40  
**09122 Cagliari**

Ambulatorio di Medicina dello Sport  
via Porcell, n. 4  
**09124 Cagliari**

Studio Medico Sportivo



## REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio prevenzione

Via Fermi n. 2

### **Cagliari**

Studio Medico del dott. Marcello Pili  
via Cavalcanti 11

### **Cagliari**

via Sassari 140

### **Villacidro**

Centro Medicina Sportiva "Su Planu "  
via P.Della Francesca 5 c/o centro Commerciale  
"I Mulini "

### **Selargius (CA)**

Poliambulatorio Medico  
Via Villacidro, n. 1

### **Monserato (CA)**

Centro Med Sportiva S.Andrea  
via Lisbona, n. 2 A

### **09032 Assemini (CA)**

Centro Riabilitativo Santa Lucia & sas  
via Madrid, n. 8

### **09032 Assemini (CA)**

Ambulatorio Medicina Sportiva  
via Martiri di Tripoli n. 23

### **SARROCH**

Centro di Medicina Sportiva  
Via Ospedale, n. 19

### **Lanusei**

Centro Provinciale Medicina Sportiva  
via Foscolo, n. 51

### **08100 Nuoro**

Centro Provinciale Medicina Sportiva  
via Canalis, n. 11

### **Oristano**

Ambulatorio Medicina dello Sport  
via G. D'Annunzio, 1/a –

### **09170 Oristano**

Studio Medico Polispecialistico San Giorgio S.r.l.  
Via Versilia 18/B

### **Oristano**

Centro Medicina Sportiva  
via Gentileschi, n 4

### **Olbia**

Studio di Medicina Sportiva  
via Roma, n. 69

### **07017 Ploaghe (SS)**

Centro Medicina dello Sport  
via Piandanna, n. 2

### **07100 Sassari**

Centro Medicina Sportiva  
Via Rolando, n. 11

### **07100 Sassari**

Centro Provinciale di Medicina dello Sport FMSI  
Fisiokons  
via Risorgimento, n 14/A



## REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio prevenzione

**07100 Sassari**

Centro di Medicina dello Sport  
via Prunizedda, n. 63

**07100 Sassari**

Centro Medicina dello Sport  
via Pietro Casu 3/A

**Sassari**

Centro Medico Ippocrate  
via Archimbao ang Via Franck

**07041 Alghero (SS)**

Centro Medicina Sportiva Via Rossini 17/A

**07041 Alghero (SS)**

Ai NAS di

**SASSARI**

**CAGLIARI**

**LORO SEDI**

Oggetto: **Decreto dell'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 13 del 21.03.12 recante "Adozione del Certificato unico alla pratica dell'attività sportiva agonistica in Sardegna". Indirizzi operativi.**

**Integrazione.**

Facendo alla nota n. 10748 del 20.04.12, relativa all'oggetto, si ritiene opportuno fornire alcuni elementi di integrazione alla medesima.

Qualora si verificasse la richiesta di **certificazioni per diverse tipologie di attività sportiva nell'ambito di una stessa visita**, si specifica che la visita è da intendersi come unica ed i certificati relativi dovranno essere contrassegnati dal numero progressivo invariato attribuito al certificato seguito dalle lettere maiuscole dell'alfabeto in numero pari rispetto alle discipline sportive per le quali è richiesta la certificazione. (Es. calcio, atletica, pallavolo: numero progressivo invariato attribuito al certificato seguito dalla lettera maiuscola dell'alfabeto, calcio..... 18/A- atletica .....18/B - pallavolo.....18/C).

Qualora si verificasse il caso del rilascio di un **certificato con validità inferiore all'anno** (es. trimestrale, semestrale) si possono riscontrare le seguenti due tipologie di situazioni:

- 1) alla scadenza della validità del certificato in argomento *non è necessario ripetere la visita clinica con i relativi accertamenti ma ci si limita ad acquisire della documentazione clinica*. In questo caso la visita è da intendersi come unica ed il certificato emesso al termine della scadenza dovrà essere contrassegnato dal numero progressivo invariato attribuito al certificato precedente seguito dalle lettere minuscole bis, ter, ecc....(es. 18 il primo - 18/bis il secondo - 18/ter il terzo e così via).



## REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio prevenzione

- 2) alla scadenza della validità del certificato in argomento è *necessario ripetere la visita clinica con i relativi accertamenti*. In questo caso, la seconda visita è da intendersi come una nuova e pertanto la numerazione data alla certificazione sarà differente.

Nel caso di una **struttura pubblica afferente al Servizio di Medicina dello Sport con diversi ambulatori territoriali**, il certificato dovrà indicare il nominativo dell'Ambulatorio. Gli Ambulatori avranno singolarmente una numerazione progressiva differente, cioè ciascuna struttura dovrà provvedere a stampare i propri certificati (es. SERVIZIO MEDICINA DELLO SPORT ASL DI SASSARI-nominativo dell'ambulatorio seguito o da una lettera o da un numero).

Qualora all'interno della struttura pubblica **lo specialista in Medicina dello Sport eserciti la professione in regime di intra-moenia**, il certificato deve essere contrassegnato nel seguente modo: es. SERVIZIO MEDICINA DELLO SPORT ASL DI SASSARI-nominativo dell'ambulatorio seguito da "IM"). Avrà una numerazione progressiva propria.

Nella stampa del Certificato si raccomanda di voler omettere la dicitura "Allegato A" o "Allegato B".

Si rimarca l'obbligo di indicare la sede di emissione del certificato che deve necessariamente coincidere con la struttura pubblica o privata autorizzata/accreditata.

In riferimento al certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica rilasciato dalle strutture private autorizzate/accreditate (allegato B), si ritiene opportuno omettere nell'intestazione la dicitura "Servizio medicina dello sport ASL..." e indicare solamente il nominativo della struttura privata autorizzata, come da facs simile allegato, con relativo numero di autorizzazione.

Qualora le strutture private abbiano già provveduto alla stampa dell'Allegato B, come da precedente comunicazione, potranno utilizzarlo fino ad esaurimento.

Sarà cura delle ASL trasmettere alle strutture private autorizzate/accreditate il nuovo format dell'allegato B con ogni consentita urgenza.

**Il Direttore generale**

Dr. Gianluca Calabrò

GMS/MS/EF/4.1/RM/Resp. 4.1/DC/Dir. Serv. Prev. ne



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

LOGO ASL

Numero Azienda ASL preceduto dalla lettera maiuscola  
"A"/codice strutture private autorizzate/data (anno di  
riferimento)/numero progressivo

(es. A6/18/2012/n.184)

**Nominativo struttura privata autorizzata**  
(n. di autorizzazione struttura)

CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Residenza e/o domicilio \_\_\_\_\_

Documento d'identità \_\_\_\_\_

Sport per cui è richiesta la visita \_\_\_\_\_

L'atleta di cui sopra sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti  
non presenta controindicazioni in atto alla pratica agonistica dello sport

Il presente certificato ha validità di \_\_\_\_\_

e scadrà il \_\_\_\_\_

lì

Timbro e firma