

SOL·LICITUD VALORACIÓ FUNCIONAL MEDICO ESPORTIVA

DADES DE L'ESPORTISTA

| | | | | | |
|---------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nom | | Cognoms | | DNI | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Data de naixement | Edat | Activitat esportiva | Entitat esportiva | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Domicili (carrer o plaça) | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| Població | | Codi postal | Telèfons | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Nom del pare/mare o tutor | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| NIF/CIF | | Domicili (carrer o plaça) | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| Població | | | Codi postal | Telèfon | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Procediment

- Per gaudir del finançament municipal en la VFME cal acudir a l'**Oficina Municipal d'Atenció a la Ciutadania (OMAC)**, de l'**Ajuntament de Tarragona**, per justificar estar censat al terme municipal de Tarragona.
- Posteriorment, i amb el present **Comprovant Individual TGN** segellat, cal contactar amb la **Unitat de Medicina de l'Esport (UME)**, de la **Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla**, i sol·licitar CITACIÓ per realitzar una Valoració Funcional Médicoesportiva (VFME).
- El tipus de VFME es determinarà des de la UME en funció dels objectius i necessitats de l'interessat.
- El dia de la VFME, i amb el present **Comprovant Conveni Entitat TGN**, cal passar per **ADMISSIÓ** uns 15 minuts abans de l'hora programada (**Segell administratiu**).
- Es recomana acudir amb roba esportiva i còmoda. En finalitzar, es disposa de servei de dutxa.
- En el cas de no acudir el dia de la VFME per causes no justificades l'esportista o l'Entitat es farà càrrec del cost corresponent de la VFME.

CITACIONS XARXA SANITÀRIA I SOCIAL SANTA TECLA

Trucar al telèfon **977 259 900** o **902 013 410** - Dilluns a diumenge de **10 a 22 h** o bé a través de **medicinaesportiva@xarxatecla.cat**

VFME TIPUS I TIPUS IIa TIPUS IIb TIPUS III

28 € 62 € 83 € 125 €

En els casos que així ho sol·liciti (pe.federats) es complimentarà el CMAE, Certificat Mèdic d'Aptitud Esportiva, que porti l'esportista i sense càrrec. En altres casos, el cost del CMAE incrementarà el cost en 6 €

Tarragona, de 20

Segell administratiu Fund.S.S.Sta.

Segell OMAC

[Signatura]

"Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE TARRAGONA. Conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a l'Oficina d'Atenció Ciutadana"

IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE TARRAGONA