



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

---

**Dipartimento di Sanità Pubblica**

Servizio di Medicina dello Sport e Promozione dell'Attività Fisica

**Modulo da compilare e consegnare all'ambulatorio n° 20  
unitamente al campione per l'esame delle urine richiesto dalla  
Medicina dello Sport.**

**ORARIO DI CONSEGNA  
DALLE ORE 7.15 ALLE ORE 9.00**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Recapito  
telefonico \_\_\_\_\_

FC.06.121

---

*c/o Centro di Medicina e di Prevenzione- Via Fiume Abbandonato, 134 - 48100 Ravenna  
tel. 0544/286687 - fax 0544/287020  
sito web - [www.ausl.ra.it](http://www.ausl.ra.it)*

---