

**NEW!**

## ATTESTAZIONE SANITARIA

a cura del Medico Certificatore dell'Atleta  
per i pugili PRO italiani che combattono in Italia per un Titolo EBU/EU

da inviare in Federazione 5 giorni prima del match all'indirizzo e-mail: [professionisti@fpi.it](mailto:professionisti@fpi.it)  
da parte del pugile o del suo Procuratore

**Non sarà accettato un documento incompleto**

### DETTAGLI DEL MATCH (a cura del pugile o del suo Procuratore)

COGNOME E NOME DEL PUGILE .....

NUMERO DI LICENZA .....

LOCALITA' MATCH ..... - ITALIA

DATA MATCH |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

### ESAMI MEDICI OBBLIGATORI (a cura del Medico Certificatore)

**R.M./Angio R.M.** (con esito negativo - indicare data di effettuazione) |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Esame da eseguire nei 12 mesi precedenti la data del match o in data successiva ad eventuale sconfitta prima del limite

**Sierologia per HIV** (con esito negativo - indicare data di effettuazione) |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Esame da eseguire nei 28 giorni precedenti la data del match

**Sierologia per Epatite B** (con esito negativo - indicare data di effettuazione) |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**Sierologia per Epatite C** (con esito negativo - indicare data di effettuazione) |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Esami da eseguire nei 12 mesi precedenti la data del match

OPPURE

**Vaccinazione Epatite B** (indicare data di effettuazione) |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**Per le donne: il risultato di un test di gravidanza effettuato nei 14 giorni antecedenti il match il cui esito (negativo) dovrà essere certificato da un Laboratorio di Analisi (altri tipi di test non verranno presi in considerazione) e dovrà essere esibito in sede di visita pre-gara.**

Si certifica che il/la pugile è idoneo/a al combattimento a seguito di una idoneità da me rilasciata in data.....

Luogo e data: .....

Lo Specialista in Medicina dello Sport  
(TIMBRO E FIRMA)