



QUESTIONARIO MEDICO

NOME: GIAMPICENO

COGNOME: MONTI

DATA DI NASCITA: 24/5/86

LUOGO DI NASCITA: ANZIO

LIVELLO DI PRATICA paracadutismo
emisferico a bassa quota:

- Livello 1 (< 20 salti)
- Livello 2 (21/40 salti)
- Livello 3 (> 40 salti)

Numero di salti*: 230

* Devi essere in grado di giustificare questi salti
su presentazione di una prova (es: libretto salti)

1°) Hai mai subito un intervento chirurgico ? Se si specifica <u>PERITA ALLA DE FVOCO</u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO
2°) Hai mai avuto un trauma cranico ? Se sì, specificare (data e conseguenze) _____	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
3°) Hai subito una compressione vertebrale ?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
4°) Hai una malattia cronica? Se si specifica _____	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
5°) Hai mai avuto uno o più: • Frattura : quando _____ Posizione _____ • distorsione : quando _____ Posizione _____ • dislocazione : quando _____ Posizione _____	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
6°) Segue un trattamento farmacologico una tantum, ricorrente o regolare? Se si specifica <u>PER LA PRESSIONE</u>	<input checked="" type="checkbox"/> NO
7°) Negli ultimi 12 mesi ha avuto dolore toracico, palpitazioni, insolita mancanza di respiro o malessere? Se si specifica _____	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
8°) Un tuo familiare è morto improvvisamente per una causa cardiaca o inspiegabile?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
9°) Hai mai avuto un episodio di dispnea (tipo asma)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
10°) Hai problemi di vista? Se sì, indossi occhiali o lenti a contatto: _____	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
11°) Hai problemi di udito? Se sì, indossi un apparecchio acustico: _____	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
12°) Hai informazioni utili da comunicare: _____ _____ _____	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

Io sottoscritto (cognome/nome) MONTI GIAMPICENO

Dichiaro sul mio onore l'accuratezza e la sincerità delle informazioni sopra riportate.

Fatto in VITERBO el 20/3/26 Firma: [Firma]