

# Associazione Italiana Rugbysti

"Ex unitate vires"

DICHIARAZIONE DI

CHIUSURA INFORTUNIO  
GIOCATORE – AZZURRO

(Modulo B)

## Convenzione assicurativa infortuni Federazione Italiana Rugby

(da compilarsi in ogni sua singola voce in stampatello a cura del medico curante)

Per il giocatore AZZURRO sig. ....  
infortunatosi il ..... con lesione primitiva riportata (diagnosi e caratteri):  
.....  
.....

il sottoscritto ..... medico curante

**dichiara che il suddetto giocatore AZZURRO è guarito dall'incidente occorsogli.**

Al paziente è stato applicato un tutore ortopedico immobilizzante ..... SI - NO  
del tipo .....

posizionato il ..... dal Dott. ....  
rimosso il ..... dal Dott. ....

Al paziente è stato applicato un nuovo apparecchio ortopedico immobilizzante ..... SI - NO  
del tipo .....

posizionato il ..... dal Dott. ....  
rimosso il ..... dal Dott. ....

Il giocatore in seguito all'infortunio ha riportato gg. .... di Inabilità Temporanea grave

Al giocatore in seguito all'infortunio potrà residuare Invalidità Permanente ..... SI - NO  
presumibilmente in percentuale .....

Note particolari sul tipo di lesione .....  
.....  
.....

Il giocatore in seguito all'infortunio ha sostenuto Spese Mediche pari a Euro .....

**Il medico sottoscritto dichiara di aver risposto, accertata l'identità del paziente, coscientemente ed in conformità al vero, al presente questionario.**

*il medico curante (timbro e firma)*

....., li .....

Con il presente *Modulo B*, si dichiara conclusa la prognosi. Non verranno inviate altre fatture in originale ed altri certificati medici attestanti ulteriori giorni di Inabilità Temporanea grave.

*il giocatore AZZURRO (firma)*

....., li .....

*(firma del genitore in caso di minore)*

Inviare copia del presente "**Modulo B**" via e.mail a [segreteria@air.it](mailto:segreteria@air.it) o via fax al numero AIR 0862481099

(Per ogni chiarimento l'assicurato potrà rivolgersi all'AIR - Associazione Italiana Rugbysti, tel. 0862404206)

Infortunio AZZURRO - CHIUSURA