



CONSULTING  
MEDICAL  
CENTER

**Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico**

Sig.ra / Sig. SCHIATTI CINZIA.....

Nata/o a SEREGNO.....il 13/03/1966

residente a VIA DELL'OCA 22- SEREGNO 20038.....

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data odierna, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Data 31/08/2023

**Dott. Gabriele Manfredi**  
Medico-Chirurgo  
Medicina Sportiva  
N. Iscrizione 06315

**CONSULTING MEDICAL CENTER S.A.R.L.S.**  
www.consultingmc.info  
info@consulting-mc.it  
039 6081585

Via del Borgo, 6  
20882 BELLUSCO (MB)  
p.iva e c.f. 08548210965