

---

- **Benvenuto in**  
***SANITARYCARD***

**Alcune indicazioni utili per la sua  
Certificazione di Idoneità Sportiva**

**SANITARY**  **CARD**

## Iniziamo con le informazioni utili alla sua visita:

---

La visita medica che ha appena prenotato verrà eseguita da uno dei medici del nostro staff e comprenderà:

- **ANAMNESI:** raccolta delle informazioni riguardanti la storia medica personale, con particolare attenzione a patologie rilevanti, pregressi interventi chirurgici, terapia farmacologica in atto ecc. (La invitiamo a portare tutta la documentazione clinica in suo possesso).
- **ESAME OBIETTIVO:** valutazione clinica del cuore, dei polmoni ed esame dei principali ambiti.
- **RILEVAZIONE** della **PRESSIONE ARTERIOSA**, **FREQUENZA CARDIACA** e della **QUANTITÀ DI OSSIGENO (O<sub>2</sub>) PRESENTE NEL SANGUE ARTERIOSO**.
- **ELETTROCARDIOGRAMMA A RIPOSO (ECG):** registrazione e riproduzione grafica dell'attività elettrica del cuore.

L'esame verrà eseguito dal medico presente alla visita e refertato entro 72 ore da uno Specialista Medico dello Sport o Cardiologo.

Se dalla visita e dalla valutazione dell'ECG non emergeranno patologie e/o controindicazioni allo svolgimento dell'attività sportiva prevista, verrà rilasciato certificato di "idoneità alla attività sportiva di tipo non agonistico", unitamente a report della visita e copia dell'ECG, reperibile nella sua cartella clinica on-line prodotta, raggiungibile attraverso le credenziali che le saranno fornite via email e/o sms in fase di attivazione della stessa.

Una copia del suo certificato verrà reso disponibile al Suo Club ove potrà richiederne copia presso la reception.

---

### **IMPORTANTE:**

Qualora il Medico che svolge la visita o lo specialista Cardiologo e/o Sportivo, dovessero riscontrare l'esigenza di ulteriori approfondimenti diagnostici, Le verranno indicati gli accertamenti più opportuni da effettuare alla luce della Sua situazione clinica.

In tal caso potrebbe rendersi necessaria la temporanea sospensione dell'accesso al Club, fino alla rivalutazione **GRATUITA** della Sua condizione di salute con l'esito degli esami richiesti.

Le ricordiamo che questa procedura è finalizzata alla **MASSIMA TUTELA DELLA SUA SALUTE**.

Per qualsiasi chiarimento La preghiamo di contattarci:

Via e-mail:

[customerservice@sanitarycard.com](mailto:customerservice@sanitarycard.com)

Telefonicamente:

**+39 011.19116207**

Eventuali Esiti degli approfondimenti diagnostici richiesti possono essere consegnati in copia direttamente al medico incaricato periodicamente presente presso il Centro dove ha effettuato la visita, in alternativa possono essere inviati in formato PDF alla nostra e-mail riservata alla ricezione:

[customerservice@sanitarycard.com](mailto:customerservice@sanitarycard.com)

## Ora che hai sostenuto la visita:

---

● **Accedi a [www.sanitarycard.com](http://www.sanitarycard.com)**

1

Ora ti trovi nella pagina principale di  
**[sanitarycard.com](http://www.sanitarycard.com)**

2

Clicca su

**Vai alla tua Cartella Clinica**  
come indicato dalla freccia

www.sanitarycard.com

Home Chi siamo Missione Assistenza Servizi Informazioni Area privata Contatti

Termini e condizioni

IMPROVING HEALTH CARE SOLUTIONS

**HCT Solutions**  
Porta la tua storia clinica con te

**SANITARY CARD**  
Nome: MARIO ROSSI  
La smart-card che ti accompagna

info@sanitarycard.com

Vai alla tua Cartella Clinica

Benvenuti da SanitaryCard

## Ora che sei nel portale:

---

3

Inserisci il tuo **Codice Fiscale** nella casella indicata dalla freccia rossa

4

Inserisci nella casella indicata dalla freccia verde il **Codice a 13 cifre** che hai ricevuto via e-mail e/o che trovi in basso a sinistra della tua **SANITARYCARD** se l'hai già ricevuta



log-in TESSERATO

amm

...

Accedi

Recupera Password

## Al primo accesso ti verrà chiesto di cambiare la password:

---

5

Inserisci la **password** utilizzata per l'accesso

6

Inserisci **la password** personale che hai scelto, facendo attenzione a prenderne nota e ripetila in basso.

**Modifica Password**

Vecchia password

Nuova password

Ripeti password

Salva Annulla

ALLA FINE SELEZIONAMI

# Esplora la tua cartella:

7

Fai clic con il pulsante sinistro del mouse sulle  
**cartelle**

SANITARY  CARD

 HCT Solutions  
Powered by



Dati Personali

Visite

Prenota

Elenco Prenotazioni

Modifica Password

Disconnetti

Dati Anagrafici

Emergenza

Anam. Familiare

Anam. Personale

Visite

Cartella

Società Sportiva ASD LUINI

## ANAGRAFICA

Cognome \*

TARTA

Sesso \*

M

Provincia di nascita \*

TO

Codice Fiscale \*

TRTMRC58D12L219G

Nome \*

MARCO

Città di nascita \*

TORINO

Data di nascita \*

12/04/1958

Indirizzo E-mail \*

MARCOTARTAGLINO63@GMAIL.COM

## RESIDENZA

Indirizzo

VIA PO, 29

Provincia

Città

TORINO

CAP

## Esplora la tua cartella:

8 Qui, cliccando sul pulsante indicato, visualizzerai elenco di eventuali ECG, visite e/o certificati redatti dai Medici Collaboratori del sistema.

9 Seleziona con il tasto sinistro del mouse il file che vuoi visualizzare e clicca quindi sul pulsante indicato dalla freccia verde

SANITARY ECG CARD

HCT Solutions  
Powered by

- Dati Personali
- Visite
- Prenota
- elenco Prenotazioni
- Modifica Password
- Disconnetti

Dati Anagrafici   Emergenza   Anam. Familiare   Anam. Personale   Visite   **Cartella**

### LIBRETTO SANITARIO PERSONALE:

Data	Evento	Documento Allegato	Apri
05/08/2013	Ricovero in Emodinamica	Ricovero_05.08.2013.pdf	

Data evento

Evento

Scegli File   Nessun file selezionato

Inserisci nuovo documento

### VISITE E CERTIFICATI

17-11-2016Visita.pdf  
18-11-2016Visita.pdf

Visualizza elenco

Apri file selezionato

Scarica file selezionato



## Esplora la tua cartella:

10

Qui, cliccando sul pulsante indicato, visualizzerai invece eventuali file in PDF relativi alla tua salute che avrai caricato.

11

- Per caricare nuovi file indica **qui** la data e **qui** il tipo di evento.
- Clicca su «**Scegli file**» selezionando quindi dal tuo computer il file che vorrai inserire.
- Inserisci quindi il file cliccando sul pulsante indicato dalla freccia **verde**

SANITARY  CARD

 HCT Solutions  
Powered by

-  Dati Personali
-  Visite
-  Prenota
-  Elenco Prenotazioni
-  Modifica Password
-  Disconnetti

Dati Anagrafici

Emergenza

Anam. Familiare

Anam. Personale

Visite

Cartella

### LIBRETTO SANITARIO PERSONALE:

Data	Evento	Documento Allegato	Apri
05/08/2013	Ricovero in Emodinamica	Ricovero_05.08.2013.pdf	

Data evento

Evento

Scegli File

Nessun file selezionato

 **Inserisci nuovo documento**

### VISITE E CERTIFICATI

17-11-2016Visita.pdf  
18-11-2016Visita.pdf

Visualizza elenco

Apri file selezionato

**Scarica file selezionato**

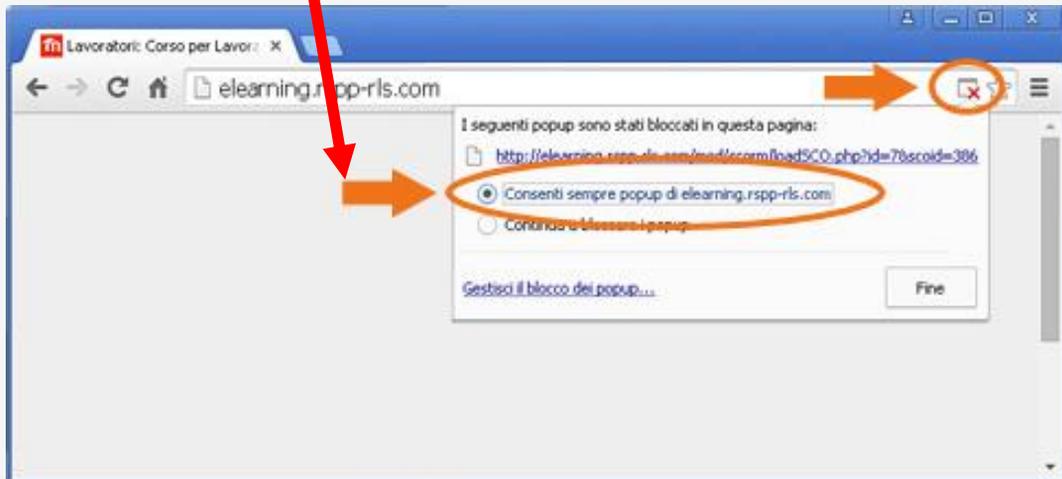
## Esplora la tua cartella:

---

12

### Attenzione!!!

Se non visualizzi i file dovrai consentire i POPUP cliccando così



## Emergency code:

---

13

La tua tessera riporta stampigliato un **Qrcode** che serve ad eventuali soccorritori per raggiungerne, attraverso i cellulari di nuova generazione (Smartphone) la tua

### Pagina di Primo Soccorso

Il soccorritore in questo modo potrà conoscere in pochi secondi le tue criticità, medicinali assunti, allergie, gruppo sanguigno, riferimenti di famigliari da contattare in caso di necessità.



## Pagina di Primo Soccorso:

14

In questa **Pagina di Primo Soccorso**

**SANITARY CARD** Scheda Paziente

**Ricerca Foto in corso...**

**Dati anagrafici di base**

Cognome: **ROSSI** Città di nascita: \_\_\_\_\_  
Nome: **MARIO** Provincia: **TO**  
Sesso: **M** Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_  
Data nascita: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Dati Sanitari**

Allergie: **VICKS VAPORUB** Gr. Sanguigno: \_\_\_\_\_  
Intolleranze Alimentari: **CIPOLLA, AGLIO** Medico Curante: \_\_\_\_\_  
Medicinali Terapia Estemporanea: **X EMERGENZA CARDIACA TRIATEC** Tel. Medico Curante: \_\_\_\_\_  
Medicinali Terapia Cronica: \_\_\_\_\_

**Contatti Emergenza**

Normativo	Parentela	Tel. Ab.	Cell.	E-mail
	Familo			
	Altri			

[Vai a Scheda completa](#)

Compaiono i dati che «**TU**» avrai deciso di far comparire compilando nella cartella clinica la pagina «**Emergenza**»

[Dati Anagrafici](#) [Emergenza](#) [Anam. Familiare](#) [Anam. Personale](#)

**EMERGENZA**

Gruppo Sanguigno Medico Curante





## Altre domande su Sanitarycard?

Scrivici su

**[customerservice@sanitarycard.com](mailto:customerservice@sanitarycard.com)**

Telefonaci

**+39 011.19116207**

**Grazie**