

## **SCHEDA SANITARIA**

*(Finalizzata all'ammissione al soggiorno marino anno 2024)*

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

### **STATO DI SALUTE:**

1. Notizie generali: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Notizie sullo stato di autosufficienza psico-fisica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Eventuali malattie in atto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Eventuali allergie (da medicinali, da alimentari, ecc.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Cure mediche in atto – Precisare i medicinali da somministrare e le modalità d'uso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Altre notizie (diete consigliate, ecc.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Specificare le controindicazioni (eventuali) al soggiorno marino: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

FIRMA E TIMBRO DEL MEDICO