



PARROCCHIA DI SAN GAETANO
CAMPO SCUOLA RAGAZZI
Scheda Sanitaria

ATTENZIONE

Compilare la presente scheda sanitaria IN OGNI SUA PARTE, con informazioni il più esaurienti possibile. L'organizzazione declina ogni responsabilità per fatti causati da una mancata o incompleta compilazione della scheda

COGNOME E NOME

NATO/A A IL/...../.....

RESIDENTE A

IN VIA

RECAPITO TELEFONICO 1..... (.....)

RECAPITO TELEFONICO 2 (.....)

NUMERO TESSERA SANITARIA MAGNETICA

SCADENZA TESSERA SANITARIA MAGNETICA/...../.....

INFORMAZIONI SANITARIE RILEVANTI

Condizioni generali di salute (indicare eventuali malattie o disturbi in corso, compreso il mal d'auto)

.....

Eventuali interventi chirurgici subiti in passato

Intolleranze alimentari.....

.....

Allergie da segnalare

“Non mi piace”.....

Indicazioni di carattere sanitario (indicare eventuali medicinali da assumere e/o terapie da seguire)

.....

.....

.....

.....

Firma di un genitore
