

**SCHEDA MEDICA PERSONALE**

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<b>nato/a a</b>		<b>il</b>	
<b>residente a</b>			
<b>via</b>		<b>prov.</b>	<b>cap</b>
<b>tel.</b>		<b>e-mail</b>	
<b>codice tessera sanitaria</b>			
<b>codice fiscale</b>			
<b>USL di appartenenza</b>			

**DA COMPILARE A CURA DEL MEDICO CURANTE**

<b>Gruppo sanguigno e fattore Rh</b>		
<b>E' mestrata?</b>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
<b>E' vaccinato/a per:</b>		
Difterite	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Tetano	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Epatite A	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Epatite B	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Morbillo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Rosolia	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Parotite	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Pertosse	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Altro:		
<b>Soffre di malattie metaboliche?</b>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Descrivere		
<b>Soffre di malattie cardiache?</b>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Descrivere		
<b>Soffre di disturbi all'apparato respiratorio?</b>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Descrivere		
<b>Soffre di disturbi all'apparato digerente?</b>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Descrivere		
<b>Soffre di malattie croniche di altro tipo?</b>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Descrivere		
<b>Quali farmaci assume abitualmente in caso di riacutizzazione delle patologie di cui sopra</b>		
<b>Soffre di allergie?</b>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Di che tipo?		
A quali farmaci? (elencare le molecole)		
A pollini quali?		
A alimenti quali?		
Altro?(descrivere)		
<b>Deve praticare particolari diete alimentari?</b>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Descrivere		
<b><i>Della dieta alimentare particolare dovrà comunque essere avvisato il capo</i></b>		

