

SCHEDA SANITARIA
PER I MINORI OSPITI DELLA COLONIA ESTIVA DIURNA
ORGANIZZATA DAL COMUNE DI VIBO VALENTIA
PRESSO.....

**La visita medica deve essere effettuata nei
5 giorni antecedenti la partenza.**

Dati del minore

COGNOME _____ NOME _____

NAT..... _____ IL __/__/____ RESIDENTE _____

VIA _____ TEL _____

Esame obiettivo: _____

Patologie in atto: _____

Ectoparassitosi: _____

Vaccinazioni eseguite correttamente _____

Allergie _____

Notizie utili (farmaci da assumere, terapie in corso, ausili protesici, ecc.) _____

...L... minore non presenta sintomi o segni riferibili a malattie trasmissibili in atto e/o tali da precludere l'ammissione in comunità.

La scheda può essere sostituita da certificato medico.

Le informazioni contenute nella presente scheda saranno trattate in conformità a quanto previsto dalla Legge 675/96 sulla tutela della privacy e s.m.i.

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA DI COMPILAZIONE __/__/__