

SCHEDA SANITARIA

PER LA PARTECIPAZIONE AL CAMPO ESTIVO RICREATIVO 2022 PER MINORI DA 3 A 5 ANNI

Cognome Nome

Codice fiscale

Luogo di nascita Data

Residente in indirizzo

CAP telefono email

Tesserino sanitario n.

Medico curante telefono

Condizioni generali: () buone () discrete () scadenti () pessime

IDONEO ALLA PARTECIPAZIONE AL CAMPO ESTIVO RICREATIVO 2022 PRESSO
..... **DAL 04/07/2022 AL 29/07/2022** () SI () NO

ALLERGIE ED INTOLLERANZE

| TIPOLOGIA | INDICAZIONI |
|---------------------|-------------|
| FARMACI | |
| POLLINI | |
| POLVERI | |
| MUFFE | |
| PUNTURE INSETTI | |
| ALLERGIE ALIMENTARI | |
| ALTRO | |
| ALTRO | |
| ALTRO | |

ALTRE INDICAZIONI UTILI

.....
.....

Fabrica di Roma li _____

IL MEDICO

(Timbro e firma)