

Vaccinazione antitetanica: data ultimo richiamo

Altre vaccinazioni? Quali? Ultimi richiami?

Allergie a profilassi con sieri: tipo di siero? Quando?

Qualora non sia possibile la comunicazione con i familiari in caso di emergenze, tali da mettere in pericolo la vita o lo stato di salute, e che richiedano decisioni immediate in ordine di ricoveri, trasferimenti e terapie in genere, anche chirurgiche, è necessario che il genitore o chi ne fa le veci dichiari di rimettersi, finché assente, alle decisioni dei Capi e dell'Equipe medica di assistenza.

Data e firma per accettazione:

.....

(*)da consegnare ai Capi unitamente alla fotocopia del foglio sanitario e dei certificati di vaccinazione.

Gruppo scout Rende 2



SCHEDA MEDICA PERSONALE
di

Cognome e nome:

.....

Anno 2017

SCHEMA MEDICA PERSONALE(*)

Compilare in stampatello maiuscolo

Cognome e nome:

Indirizzo:

n. foglio sanitario o codice fiscale:

Reperibilità in caso di necessità dei genitori o di un familiare
(nome, grado di parentela, telefono):

Nome e indirizzo e telefono del medico curante:

Gruppo sanguigno:

Ha sofferto di patologie gravi? Quali malattie infettive ha avuto?:

Ha subito interventi chirurgici? Quali ? Quando ?:

Fratture? Quali? Quando?:

È portatore di patologie croniche? quali? quando?:

Fa uso abituale di farmaci? Quali? Dosaggi?:

Occasionalmente, per forme influenzali che farmaci usa?:

È intollerante o allergico a qualche farmaco?: