

## SCHEDA SANITARIA PER ALLIEVI FREQUENTANTI IL CONVITTO ANNESSO ALL'I.S.I. "DUCA DEGLI ABRUZZI" DI PADOVA

--	--

Cognome

Nome

--

Luogo e data di nascita

--	--	--

Città

Indirizzo

Telefono

--	--	--

Medico curante

N° libretto sanitario

A.S.L.

### MALATTIE PREGRESSE

MORBILLO	si	no	non so	VACCINATO	si	no
PAROTITE	si	no	non so	VACCINATO	si	no
PERTOSSE	si	no	non so	VACCINATO	si	no
ROSOLIA	si	no	non so	VACCINATO	si	no
VARICELLA	si	no	non so	VACCINATO	si	no

la compilazione della parte sovrastante può essere sostituita con copia del libretto di vaccinazione

### ALLERGIE (Specificare)

FARMACI	
POLLINI	
POLVERI	
ACARI	
MUFFE	
PUNTURE INSETTI	
INTOLLERANZE ALIMENTARI	

In caso di febbre alta si può somministrare \_\_\_\_\_

Documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto \_\_\_\_\_

L'allievo può svolgere attività sportiva non agonistica

SI

NO

Data compilazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma del medico compilatore

Le informazioni contenute nella presente scheda saranno trattate in conformità a quanto previsto dalla legge n. 675 sulla privacy.