

Allegato 2

SCHEDA MEDICA - SOGGIORNO DI VACANZA “ BELLA ETA’ ”

LOCALITA' MARINA 11 GIUGNO – 25 giugno 2023

Scheda Medica di sintesi

[da riconsegnare al COMUNE]

Idoneità partecipazione al soggiorno

COGNOME E NOME

luogo di nascita data di nascita

residenza

indirizzo

tel.

PATOLOGIE DI RILIEVO

SI

NO

TERAPIA FARMACOLOGICA in atto

SI

NO

ALLERGIE (alimentari, farmacologiche, ecc.)

SI

NO

NECESSITA' DI ACCOMPAGNAMENTO

SI

NO

Eventuali specificazioni

STANTE LE CONDIZIONI PAZIENTE:

Eventuali note

SI CONSEGNA AL PA

SANITARIO PERSONALE

Deruta,

Tel Medico