

SCHEDA MEDICA

(DATI PERSONALI DA INDICARE A CURA DELL' INTERESSATO IN STAMPATELLO)

COGNOME _____ **NOME** _____

Nato a _____ il _____

residente in Tivoli Via/Piazza _____ n. _____

n. Tel. e/o n. Cell. _____ per comunicazioni durante il soggiorno.

NOTIZIE SULLO STATO DI SALUTE

(da indicare a cura del medico curante)

a) Stato di salute _____

b) Eventuali ricoveri negli ultimi 12 mesi:

data _____

causa _____

c) Terapie seguite nell'ultimo anno _____

d) Farmaci assunti: _____

e) Particolari regimi alimentari seguiti nell'ultimo anno: _____

f) Diagnosi funzionale _____

g) Autosufficiente:

SI

NO

Data _____

IL MEDICO CURANTE
(TIMBRO E FIRMA)
