

## 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)

\_\_\_\_\_