



Scheda Medica Sezione di Benevento



Senza la scheda medica non è possibile partecipare alle riunioni e/o ai campi-uscite.

La compilazione di questa scheda deve avvenire con molta accuratezza. Questo è l'unico documento che ci permette di gestire le emergenze. Omettere informazioni significa ledere la salute dei vostri figli in caso di necessità. A tal proposito si consiglia l'ausilio di un medico curante. **Si ricorda che è meglio prevenire che curare!**

Nome..... Cognome..... anni.....

Data di nascita..... Luogo di nascita.....

In caso di Emergenza contattare

il Sig. o la Sig.^{ra} Nome..... Cognome.....

tel.(casa e/o ufficio)..... cell.

Malattie da segnalare:

Malattia	Eventi di rischio indicare possibili cause scatenanti	Sintomi indicare elementi di manifestazione della malattia	Farmaco indicare il farmaco da somministrare
Asma			
Diabete			
Epilessia			
Rinite allergica			
Dermatite			
Cardiopatie			
Altro			

Allergie e intolleranze da segnalare:

Allergia o intolleranza	Tipo specificare il tipo di allergia o intolleranza	Sintomi indicare elementi di manifestazione della malattia
Alimentare		
Medicinale		
Polveri		
Altro tipo		
Altro tipo		

Medicinali da assumere durante i campi.....

Vaccinazioni effettuate

Altre informazioni necessarie.....

.....

Cosa non posso mangiare.....

.....

quando

Si allega il **certificato di sana e robusta costituzione** per l'attività sportiva.

Luogo e data

Firma di chi esercita la patria potestà
