

# Aics Dolomiti Blog s.r.l. Camp Azzurro2000

---

**SCHEDA SANITARIA  
PER MINORI  
OSPITI  
DEL CAMP AZZURRO2000**

Medico compilatore

Qualifica:

Medico di medicina generale

Pediatra di libera scelta

Regione: \_\_\_\_\_ Azienda USL: \_\_\_\_\_ Distretto: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

residente a: \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**Le informazioni contenute nella presente scheda saranno trattate in conformità a quanto previsto dalla Legge 675/96 sulla tutela della privacy**

## Esame obiettivo generale

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Malattie pregresse

morbillo

parotite

pertosse

rosolia

varicella

scarlattina

altro:

---

## Allergie (specificare il tipo)

farmaci \_\_\_\_\_ veleno insetti \_\_\_\_\_

pollini \_\_\_\_\_ polveri \_\_\_\_\_

muffe \_\_\_\_\_ alimenti \_\_\_\_\_

altro: \_\_\_\_\_

**Patologie in atto**

---

---

---

**Dieta speciale**

*(specificare alimenti vietati)*

---

---

---

---

---

---

**Apparecchi protesici e/o altri ausilii**

---

---

---

Il/la minore non presenta sintomi e segni riferibili a malattie trasmissibili in atto; non convive e non ha avuto contatti con persone affette da malattie trasmissibili in fase di contagiosità, tali da precludere l'ammissione dello/a stessa/a in comunità

**Vaccinazioni eseguite : fotocopia libretto vaccinazioni.**