



**ASSOCIAZIONE SCOUT
INDIPENDENTE**



SCHEDA SANITARIA

Cognome Nome Data di nascita

Data d'iscrizione Indirizzo

E-mail Tel./fax

Esame obiettivo.....

.....

.....

Anamnesi remota (allergie, intolleranze, vaccinazioni, malattie pregresse)

.....

.....

ECG:

Altre annotazioni.....

.....

.....

IDONEO a svolgere le attività previste dall'Associazione

NON IDONEO Motivazioni

Firma (per presa visione: l'interessato o il genitore)

Data

Timbro e firma del Sanitario

NOTA: la presente scheda è ad esclusivo uso sanitario nel rispetto della legge sul trattamento dei dati personali ed è vincolata dal segreto professionale. L' idoneità alle attività è comunicata al Dirigente ed al Genitore, in caso di minore, in forma riservata.

DIARIO

A series of 25 horizontal dotted lines for writing.