

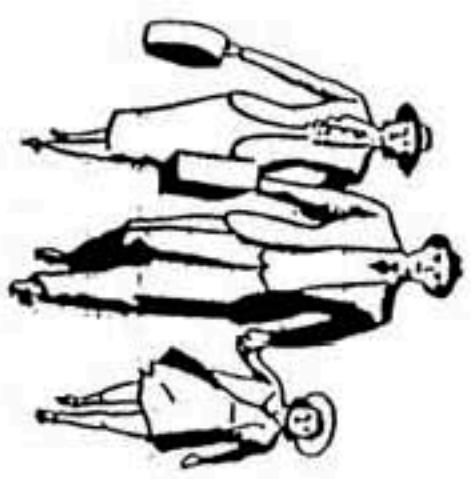
Vaccinazioni eseguite

	I dose	II dose	III dose
DT	___/___/___	___/___/___	___/___/___
Richiami	___/___/___	___/___/___	___/___/___
DTP	___/___/___	___/___/___	___/___/___
Richiami	___/___/___	___/___/___	___/___/___
polio	___/___/___	___/___/___	___/___/___
Richiami	___/___/___	___/___/___	___/___/___
antipatite B	___/___/___	___/___/___	___/___/___
MPR	___/___/___	___/___/___	___/___/___
morbillo	___/___/___	___/___/___	___/___/___
parotite	___/___/___	___/___/___	___/___/___
rosolia	___/___/___	___/___/___	___/___/___
haemophilus b	___/___/___	___/___/___	___/___/___
altre (specificare)	___/___/___	___/___/___	___/___/___

La compilazione della parte sovrastante può essere sostituita da fotocopia del libretto di vaccinazione

Allegato A
 Alla Circolare
 Ministero Sanità
 n° ... del ___/___/___

**SCHEDA SANITARIA
 PER MINORI
 OSPITI
 DI SOGGIORNI
 DI VACANZA**



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

Medico compilatore _____
 Qualifica:
 Medico di medicina generale
 Pediatra di libera scelta
 Medico USL di residenza
 Codice sanitario reg. _____

DATA DI COMPILAZIONE ___/___/___
 TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

Regione: MARCHE

Azienda USL: 07

Distretto: OSIMO

cognome _____

nome _____

nata/a a: _____

lit: / / / /

residente a: _____

via _____

Tel: _____

Esame obiettivo generale

Malattie progressive

- morbillo
- parotite
- pertosse
- rosolia
- varicella
- scarlattina
- altro: _____

Allergie

(specificare il tipo)

farmaci _____

pollini _____

polveri _____

muffe _____

alimenti _____

veleni insetti _____

altro: _____

Patologie in atto

ectoparassitosi _____

Terapie in corso (specificare farmaci e posologia)

Dieta speciale

(specificare alimenti vietati)

Apparecchi protesici e/o altri ausili

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 dell/oa stessa/a in comunità