

## SCHEDA CLINICA

### Dati generali

Nome : ..... Cognome : .....

Codice Fiscale : .....

Località del campo estivo : **Valli del Pasubio** Dal : **28 Luglio 2013** Al : **10 Agosto 2013**

Recapito telefonico e indirizzo dei genitori durante il periodo del campo : .....

Tesserino regionale n.° : ..... USL n.° : .....

Medico curante dott. .... Tel. : .....

Vaccinazione antitetanica effettuata in data : .....

(verificare nel tesserino o informarsi all'ufficio igiene)

### Dati anamnestici

- Deve seguire limitazioni della dieta ? **SI** **NO**

Se **SI**, quali e perché ? .....

- Ha una digestione regolare ? **SI** **NO**

- Deve somministrare farmaci regolarmente ? **SI** **NO**

Se **SI**, quali ? .....

in quali orari ? .....

in che modo ? .....

- Ha frequenti dolori di testa ? **SI** **NO**

Se **SI**, quanto durano ? .....

si risolvono spontaneamente o usa farmaci ? .....

se usa farmaci, quali ? .....

- Ha frequenti dolori di pancia? **SI** **NO**

Se **SI**, quanto durano ? .....

si risolvono spontaneamente o usa farmaci ? .....

se usa farmaci, quali ? .....

- Ha facilità al vomito ? **SI** **NO**

- Ha avuto in passato emorragie al naso ? **SI** **NO**

- Ha facilità al sanguinamento eccessivo da piccole ferite ? **SI** **NO**

- Ha manifestazioni di tipo allergico ? **SI** **NO**

Se **SI**, quali (asma, alimentare, erbe selvatiche, altro) ?

.....  
in che modo (raffreddore, orticaria, eczema, prurito, altro) ?  
.....

- Ha avuto reazioni importanti da punture di insetti ? **SI** **NO**

Se **SI**, locali (gonfiore, rossore, dolore, altro) ? .....

generalmente (pallore, capogiri, svenimento, altro) ? .....

- Ha avuto episodi di intolleranza a farmaci ? **SI** **NO**

Se **SI**, quali ? .....

che tipo di manifestazioni ? .....

**Firma dei genitori**

**PER IL MEDICO CURANTE**

li, .....

Certifico che ..... nato a .....  
il ..... , residente a ..... in via .....  
in base alla visita effettuata, è in condizioni di buona salute; pertanto non vi sono  
controindicazioni in atto alla partecipazione al campo scout.

Timbro e firma

Il presente certificato ha validità per la durata del campo scout, che si svolgerà a tra il 28/07/13 e  
il 10/08/13.