

**SCHEDA SANITARIA**

da compilarsi a cura del Medico curante

Cognome e nome del paziente.....

Nato/a.....Prov.....il.....

**Notizie clinico/anamnestiche e stato di salute generale**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Terapie in atto** (specificare tutti i farmaci assunti dal paziente e la loro posologia)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Eventuali intolleranze alimentari**

.....  
.....  
.....

**Il paziente è esente da malattie contagiose e/o mentali tali da controindicare la vita in comunità.**

**Data**.....

**Timbro e firma del medico**.....