



COMUNE DI
BESENZONE



COMUNE DI
CAORSO



COMUNE DI
CASTELVETRO PIACENTINO



COMUNE DI
MONTICELLI D'ONGINA



COMUNE DI
SAN PIETRO IN CERRO



COMUNE DI
VILLANOVA SULL'ARDA

UNIONE BASSA VAL D'ARDA FIUME PO

PROVINCIA DI PIACENZA

Servizio Sociale

SCHEDA SANITARIA

RICHIESTA DALL'UNIONE BASSA VAL D'ARDA E FIUME PO
PER PARTECIPANTI AI SOGGIORNI MARINI O MONTANI

NOME: _____

COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____ Tel. _____

INDIRIZZO DI UNA PERSONA DI RIFERIMENTO: _____

Tel: _____

LIBRETTO SANITARIO N: _____



COMUNE DI
BESENZONE



COMUNE DI
CAORSO



COMUNE DI
CASTELVETRO PIACENTINO



COMUNE DI
MONTICELLI D'ONGINA



COMUNE DI

SAN PIETRO IN CERRO



COMUNE DI

VILLANOVA SULL'ARDA

UNIONE BASSA VAL D'ARDA FIUME PO

PROVINCIA DI PIACENZA

Servizio Sociale

NOTIZIE ANAMNESTICHE: _____

INTERVENTI CHIRURGICI: _____

MALATTIE PREGRESSE DEGNE DI NOTA: _____

DIFETTI FISICI CHE POSSONO ESSERE DI OSTACOLO ALLA VITA DI COMUNITA':

MALATTIE INFETTIVE DA CUI E' STATO AFFETTO O ALLERGIE: _____

SINTESI SULLO STATO DI SALUTE ATTUALE: _____

TERAPIA IN ATTO: _____

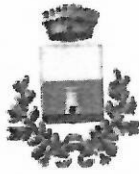
PRESSIONE ARTERIOSA: _____



COMUNE DI
BESENZONE



COMUNE DI
CAORSO



COMUNE DI
CASTELVETRO PIACENTINO



COMUNE DI
MONTICELLI D'ANGERA



COMUNE DI
SAN PIETRO IN CERRO



COMUNE DI
VILLANOVA SULL'ARDA

UNIONE BASSA VAL D'ARDA FIUME PO

PROVINCIA DI PIACENZA

Servizio Sociale

TIPO DI SOGGIORNO CONSIGLIATO: _____

DIETE PARTICOLARI: _____

Per quanto sopra esposto, il sottoscritto dichiara che il paziente è inoltre assente da malattie morbose che pregiudicano la vita in Comunità o che richiedono cure mediche speciali e una particolare assistenza.

Cortemaggiore, li _____

Il Medico



COMUNE DI
BESENZONE



COMUNE DI
CAORSO



COMUNE DI
CASTELVETRO PIACENTINO



COMUNE DI
MONTICELLI D'ANGINA



COMUNE DI
SANPIETRO IN CERRO



COMUNE DI
VILLANOVA SULL'ARDA

UNIONE BASSA VAL D'ARDA FIUME PO

PROVINCIA DI PIACENZA

Servizio Sociale

Visto si conferma la diagnosi della presente scheda e si consiglia

il soggiorno: _____

Cortemaggiore, _____

Il Medico

Visto si conferma la diagnosi della presente scheda e si consiglia

il soggiorno: _____

Cortemaggiore, _____

Il Medico

Visto si conferma la diagnosi della presente scheda e si consiglia

il soggiorno: _____

Cortemaggiore, _____

Il Medico

Visto si conferma la diagnosi della presente scheda e si consiglia

il soggiorno: _____

Cortemaggiore, _____

Il Medico

Visto si conferma la diagnosi della presente scheda e si consiglia

il soggiorno: _____

Cortemaggiore, _____

Il Medico
