



**A.G.E.S.C.I. – Gruppo scout Alghero 1 – Reparti San Giorgio e Selene**  
**SCHEDA SANITARIA**



**Dati generali**

Cognome:..... nome:.....  
nato a:..... Il.....  
Abitante a..... in via.....  
Telefono.....

Gruppo sanguigno..... RH.....

Vaccinazioni effettuate:.....

Antipolio	data.....
Antidifterica	data.....
Antivaiolosa	data.....
Antipertossica	data.....
Antiepatite B	data.....
Altre: _____	data.....
_____	data.....

Malattie Infettive avute in passato:

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____  |
| 2. _____ | 7. _____  |
| 3. _____ | 8. _____  |
| 4. _____ | 9. _____  |
| 5. _____ | 10. _____ |

Intolleranza a cibi particolari

\_\_\_\_\_

Allergie

\_\_\_\_\_

Difetti Congeniti

\_\_\_\_\_

Altro

\_\_\_\_\_

nome e numero di telefono del medico di famiglia:

\_\_\_\_\_

N.B.

- Allegare fotocopia del tesserino sanitario (meglio se fotocopiato sul retro di questa scheda)
- Se esistono particolari medicine da somministrare nel caso di allergie o difetti conceniti scriverlo in fianco alle rispettive voci nella scheda.

Se siete sicuri di averci detto tutto quanto riguarda vostro figlio firmate qui \_\_\_\_\_

Date di revisioni e aggiornamenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_