

SOGGIORNI CLIMATICI MARINI PER ANZIANI

Anno 2025

SCHEDA SANITARIA

Questa scheda, la cui compilazione è necessaria per la partecipazione ai soggiorni climatici marini per anziani organizzati dall'Unione Montana Spettabile Reggenza dei Sette Comuni in collaborazione con i Sette Comuni dell'Altopiano, può costituire un valido aiuto per il personale sanitario che dovesse assistervi in caso di malessere durante la Vostra vacanza. Vi invitiamo a compilarla in stampatello o con scrittura leggibile, possibilmente con l'aiuto del vostro medico di famiglia. Chiudetela quindi in una busta, scrivete all'esterno in vostro nome/cognome e soggiorno (località e hotel) al quale siete iscritti e consegnatela presso l'ufficio dei Servizi Sociali del Vostro Comune.

La busta potrà essere aperta esclusivamente da personale sanitario in caso di necessità.

L'accompagnatore conserverà la busta sino alla fine del soggiorno, quando vi sarà restituita.

COGNOME E NOME.....

DATA DI NASCITA.....LUOGO DI NASCITA.....

MEDICO CURANTETELEFONO

MALATTIE DI CUI SI SOFFRE

.....

.....

.....

MEDICINE DI USO ABITUALE

.....

.....

.....

EVENTUALI ALLERGIE A MEDICINALI

.....

.....

.....

DATA

(firma di chi ha compilato la scheda)