

 <p>ISTITUTO LEONE XIII</p>	<p>SCHEDA SANITARIA</p>	<p>MOD. EM4.1-12</p>
		<p>REVISIONE 1</p>

Scheda medica

Alunno/a Classe

Allergie o intolleranze farmacologiche (indicazioni e precauzioni particolari che riguardano l'alunno)

.....

.....

.....

Intolleranze alimentari:

.....

.....

Medicinali abitualmente usati in caso di:

Febbre.....

Mal di gola

Altro.....

Data ultima vaccinazione. antitetanica

Scheda gestione emergenze

Alunno/a

Classe

Dati anagrafici: Nato/a il a Prov.....

NUMERO TELEFONO CASA:

.....

ALTRI NUMERI DI TEL. (se si desidera):

.....

N. TESSERA SANITARIA:

FIRMA DEL GENITORE