



# COMUNE DI SUCCIVO

(PROVINCIA DI CASERTA)

-----  
*UFFICIO POLITICHE SOCIALI*

## **SCHEDA SANITARIA**

(DA COMPILARSI A CURA DEL MEDICO DI FAMIGLIA)

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

**Data e luogo di nascita** \_\_\_\_\_

**Tessera Sanitaria n.** \_\_\_\_\_

**Può vivere in comunità**    **SI**     **NO**

**Malattie in atto** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Cure mediche in atto** \_\_\_\_\_

**Dieta consigliata** \_\_\_\_\_

**Gruppo sanguigno** \_\_\_\_\_

**Eventuali controindicazioni per un soggiorno in località Scanzano Jonico dal 14 al 21 settembre 2015**

**Il sig.** \_\_\_\_\_ **può partecipare al predetto soggiorno -**

**Data** \_\_\_\_\_

**FIRMA e TIMBRO**

\_\_\_\_\_