



**DA CONSEGNARE ALL'ARRIVO AL CAMP COMPILATO DA PARTE DEI GENITORI**

**Camperino – Nome Cognome .....**

**SCHEDA SANITARIA**

**- Intolleranza**

**Alimenti.....**

**- Anamnesi personale:(Asma bronchiale – Epilessia – Cardiopatia – Diabete) ecc-  
.....**

**- Altre patologie.....**  
.....

**- Allergie**

**quali.....**

**- Allergie farmaci**

**quali.....**

**- Terapie mediche particolari in atto (allegare certificato medico con l'esatta  
prescrizione dei farmaci e modalità di somministrazione.....  
.....  
.....**

**- altre varie .....**