



COMUNE DI TORRITA DI SIENA



Area Amministrativa – Servizi alla Persona – Servizi Sociali

SCHEDA SANITARIA

(SOGGIORNO MARINO)

Sig. _____, nato a _____

Il _____, residente in _____

_____ - Via _____ n. _____.

Soggiorno marino: consigliato / non consigliato	
Giudizio sullo stato di salute	
Malattie in atto	
Cure mediche in atto – nome dei medicinali e somministrazione	
Dieta consigliata	
Altre notizie	

Giudizio sullo stato di autosufficienza fisica e psichica:

- È in grado di muoversi liberamente _____
- È in grado di provvedere in modo autonomo all'igiene personale e ad altre esigenze personali _____

Data, _____

firma e timbro del medico
