

Scheda Personale

Dati personali del paziente		
Nome		Foto Tessera
Cognome		
Codice Fiscale		
Data di Nascita		
Luogo di nascita		
Residenza		
Numero di telefono in caso di emergenza		Persona da contattare
1°		
2°		
3°		
4°		
5°		

Dati Medici	
Ospedale di cura	
Telefono Ospedale Centralino	
Medico Referente 1	
Telefono Medico Referente 1	
Email Medico Referente 1	
Medico Referente 2	
Telefono Medico Referente 2	
Email Medico Referente 2	
N° Tessera Sanitaria	
Gruppo Sanguigno	
Allergie	
Patologie rilevanti	
Storia Clinica	

Terapia

Vaccinazioni

Deficit genetici

Avvertenze particolari in caso di interventi chirurgici, gravidanza e parto