

SCHEDA SANITARIA PER MINORI  
SANITARY CARD FOR MINORS

cognome = surname	nome = first name
luogo e data di nascita = place and date of birth	
nazionalità = nationality	
residenza-indirizzo-telefono = domicile-complete address-phone	
medico curante = doctor in charge	libretto sanitario n. AUSL

**MALATTIE PREGRESSE - PREVIOUS DISEASES**

morbillo measles	<input type="checkbox"/> sì = yes	<input type="checkbox"/> no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	<input type="checkbox"/> sì = yes	<input type="checkbox"/> no
parotite mumps	<input type="checkbox"/> sì = yes	<input type="checkbox"/> no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	<input type="checkbox"/> sì = yes	<input type="checkbox"/> no
pertosse whooping-cough	<input type="checkbox"/> sì = yes	<input type="checkbox"/> no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	<input type="checkbox"/> sì = yes	<input type="checkbox"/> no
rosolia rubella	<input type="checkbox"/> sì = yes	<input type="checkbox"/> no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	<input type="checkbox"/> sì = yes	<input type="checkbox"/> no
varicella varicella	<input type="checkbox"/> sì = yes	<input type="checkbox"/> no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	<input type="checkbox"/> sì = yes	<input type="checkbox"/> no

**ALLERGIE - ALLERGIES**

		specificare = specify
farmaci	drugs	
polini	pollens	
polveri	dusts	
muffe	moulds	
punture di insetti	insect stings	

altro other diseases:

documentazione allegata riguardante patologie e terapie in atto = included papers concerning diseases and therapies in progress;

intolleranze alimentari = food intolerances;

data = date

firma di chi esercita la potestà parentale  
signature of the person exercising parental authority