

**Scout San Gottardo Viganello**

scoutviganello@gmail.com

viganello.scout.ch

Direzione Sezionale

Gioele Tagliabue, capo sezione

+41 76 419 56 97

Anna Beltraminelli, vice capo sezione

+41 79 634 37 13

Formulario medico anno scout 2021/2022

Il presente certificato deve essere compilato da un rappresentante dell'autorità parentale del partecipante e ritornato il prima possibile al Capo Branca di riferimento.

Muta Lupetti: Gioele Beltraminelli / Clark, Via alla Bozzoreda 29, 6963 Pregassona

Reparto Esploratori: Anita Pezzolesi, Via Ventuno 4c, 6963 Pregassona

Posto Pionieri: Sara Beltraminelli / Dudi, Viale Cassone 32, 6963 Pregassona

Dati del partecipante			
Cognome		Nome	
Data di nascita		Sesso	
Via e numero		NAP e luogo	
Cassa malati		Numero AVS	756.
Numero carta cassa malati	807		

Autorità parentale			
Cognome		Nome	

Contatto in caso di emergenza			
Cognome		Nome	
Tel. Cellulare			
Cognome		Nome	
Tel. cellulare			

Medico curante			
Cognome		Nome	
Tel. ambulatorio			

Vaccinazioni	No	Sì, data dell'ultimo richiamo
Contro il tetano		
Profilassi zecche		
Covid-19		
Altre	Allegare una copia del libretto delle vaccinazioni.	

**Scout San Gottardo Viganello**

scoutviganello@gmail.com

viganello.scout.ch

Direzione Sezionale

Gioele Tagliabue, capo sezione

+41 76 419 56 97

Anna Beltraminelli, vice capo sezione

+41 79 634 37 13

Checklist		No	Sì	Specificare
1	Allergie, intolleranze alimentari, diete particolari			
2	Altre allergie (medicamenti, piante, ...)			
3	Apparecchio, protesi dentale			
4	Asma, disturbi respiratori			
5	Assume farmaci			
6	Diabete			
7	Disturbi del comportamento			
8	Disturbi del sonno			
9	Epilessia			
10	Occhiali, lenti a contatto			
11	Soggetto a rischio per coronavirus Covid-19			

Altre particolarità da segnalare

Es.: perde facilmente l'autocontrollo, fatica ad interagire con i coetanei, reagisce in modo esagerato in determinate situazioni, particolarmente timido...

Queste informazioni ci saranno utili per scegliere la composizione dei gruppi e per adattare il comportamento dei capi alle esigenze dei singoli partecipanti.

.....

.....

.....

.....

Nota bene

Le informazioni qui contenute vengono trattate con la massima riservatezza e usate solo in caso di necessità. L'assicurazione malattia (obbligatoria) è a carico del partecipante. In caso di emergenza, qualora non fosse possibile coinvolgere l'autorità parentale, i capi scout della sezione sono autorizzati a intraprendere le misure necessarie per la salvaguardia della salute del partecipante.

Allegare una copia del libretto delle vaccinazioni.

Luogo e data:

Firma: