



Scout San Gottardo Viganello

scoutviganello@gmail.com

viganello.scout.ch

Direzione Sezionale

Gioele Beltraminelli, capo sezione

+41 79 278 98 97

Formulario medico anno scout 2022/23

Il presente questionario deve essere compilato da un rappresentante dell'autorità parentale del/la partecipante e ritornato il prima possibile al Capo Sezione Gioele Beltraminelli.

Dati del/la 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	
Cognome		Nome	

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

Medico curante			
Cognome		Nome	
Tel. ambulatorio			

Somministrazione di medicinali della farmacia da campo

I responsabili sono autorizzati a somministrare ai partecipanti medicinali senza obbligo di ricetta medica (p.es. antidolorifici), tenendo conto di eventuali allergie.

I responsabili non sono autorizzati a somministrare alcun medicinale esente da ricetta medica senza il consenso dell'autorità parentale; è sempre necessario contattarla ai numeri di telefono indicati.



Scout San Gottardo Viganello

scoutviganello@gmail.com

viganello.scout.ch

Direzione Sezionale

Gioele Beltraminelli, capo sezione

+41 79 278 98 97

Checklist		No	Sì	Specificare
1	Allergie, intolleranze alimentari, diete particolari			
2	Altre allergie (medicamenti, piante, ...)			
3	Asma, disturbi respiratori			
4	Diabete			
5	Disturbi del comportamento			
6	Disturbi del sonno			
7	Epilessia			
8	Assume farmaci			
9	I responsabili si occupano della somministrazione dei farmaci			
10	Apparecchio, protesi dentale			
11	Occhiali, lenti a contatto			
12	Sa galleggiare in acqua anche dove non si tocca con i piedi			

Altre particolarità da segnalare

Es.: perde facilmente l'autocontrollo, fatica ad interagire con i coetanei, reagisce in modo esagerato in determinate situazioni, forte nostalgia, incontinenza notturna, ...

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: