

**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	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
parotite mumps	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
pertosse whooping-cough	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
rosolia rubella	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
varicella varicella	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no

**ALLERGIE - ALLERGIES**

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

altro - other diseases:

documentazione allegata inerente 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