



**SCHEDA MEDICA DELL'OSPITE PROPOSTO**

*(da compilarsi in stampatello dal Medico curante)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Diagnosi precisa e completa della disabilità, specificando se essa sia solo motoria, solo psico-intellettuale od entrambi:**

---

---

**Da compilare con la massima cura** (rispondere alle domande SI o NO ) La precisione della risposta servirà pertanto per un miglior accomodamento per tutti, senza sorprese all'arrivo)

Si muove solo su sedia a rotelle?		E' in grado di vestirsi da solo?	
Si muove solo con le stampelle?		E' in grado di mangiare da solo?	
Cammina da solo?		Ha problemi di parola?	
Cammina con aiuto?		Ha problemi di vista?	
Può fare le scale da solo?		Controlla gli sfinteri?	
Ha controllo delle mani?		Presenta enuresi?	
Presenta piaghe o altre lesioni che richiedono medicazioni ?		Necessita di sponde nel letto?	
		Infezioni in atto?	
Ha necessità di avere il cibo frullato?			

Indicare con precisione la terapia in atto e se questa deve essere continuativa:

---

---

**AVVISO**

E' necessario che il partecipante porti con sé **TUTTE LE MEDICINE** a lui indispensabili per **TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA AL SOGGIORNO**

N° telefono fisso e mobile del Medico curante \_\_\_\_\_ timbro e firma del Medico



Service INSIEME NEI VALORI DELLA SOLIDARIETA'  
5 giugno – 8 giugno 2014

F O T O

**PROPOSTA DI PARTECIPAZIONE**

**Tutti i dati sono obbligatori**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Misura/taglia:      S       M       L       XL       XXL

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

PRESENTATO dal ROTARY CLUB \_\_\_\_\_

Firma del Presidente o del

Delegato del Rotary Club \_\_\_\_\_

**INDICAZIONI OBBLIGATORIE DELL'ACCOMPAGNATORE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\*Grado di parentela \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

\*oppure assistente, accompagnatore non professionale ecc.