



compiare, ritagliare i bordi e conservare nel tesserino personale CAI

Il Socio può portare con sé questo vademecum, per segnalare, in caso di necessità di soccorso durante l'escursione, eventuali allergie a farmaci, punture di insetti o altro, nonché la terapia domiciliare assunta quotidianamente. Può anche indicare eventuali recapiti telefonici da contattare; queste informazioni potrebbero risultare molto utili al Soccorso organizzato.

Da avvisare in caso di emergenza	NOTE SANITARIE PERSONALI
Nome e telefono	Nome
	Cognome
	Data di nascita
	Indirizzo
	Telefono
Data ultima vaccinazione antitetanica	
Medico curante: nome e telefono	
	NOTA: do il consenso all'uso dei dati sanitari solo in situazioni di necessità
	Firma
Patologie di cui soffro	Farmaci di uso quotidiano
Allergie a farmaci	Farmaci per emergenza
	in mio possesso
Altre allergie	NOTA: do il consenso all'uso dei dati sanitari solo in situazioni di necessità
	Firma
Compiato in data	



compiare, ritagliare i bordi e conservare nel tesserino personale CAI

Il Socio può portare con sé questo vademecum, per segnalare, in caso di necessità di soccorso durante l'escursione, eventuali allergie a farmaci, punture di insetti o altro, nonché la terapia domiciliare assunta quotidianamente. Può anche indicare eventuali recapiti telefonici da contattare; queste informazioni potrebbero risultare molto utili al Soccorso organizzato.

Da avvisare in caso di emergenza	NOTE SANITARIE PERSONALI
Nome e telefono	Nome
	Cognome
	Data di nascita
	Indirizzo
	Telefono
Data ultima vaccinazione antitetanica	
Medico curante: nome e telefono	
	NOTA: do il consenso all'uso dei dati sanitari solo in situazioni di necessità
	Firma
Patologie di cui soffro	Farmaci di uso quotidiano
Allergie a farmaci	Farmaci per emergenza
	in mio possesso
Altre allergie	NOTA: do il consenso all'uso dei dati sanitari solo in situazioni di necessità
	Firma
Compiato in data	