



Casa Vacanza di Turno dal al

SCHEDA SANITARIA

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

recapiti telefonici: Tell. 1 _____ Tell. 2 _____

in qualità di genitore o soggetto esercente la potestà genitoriale

del minore _____
(cognome) (nome)

FORNISCE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, LE INFORMAZIONI DI SEGUITO RICHIESTE:

- **Malesseri ricorrenti e rimedi consigliati dal medico di famiglia:**
- **Farmaci o terapie non autorizzate dal medico di famiglia:**
- **Allergie particolari ai farmaci, pollini, etc.(allego certificato medico):**
- **Allergie e intolleranze alimentari:** sì no (vale certificazione presentata per la Richiesta Dieta Speciale)
- **Problemi notturni eventuali:**
 - **Enuresi (bagna il letto)** sì no
 - **Sonnambulismo** sì no
- **Altro:**
- **Utilizzo di dispositivi protesici o altri ausili:**
- **Ha effettuato la vaccinazione per l'antitetanica?** sì no **Data ultima somministrazione**
- **Si autorizza l'eventuale somministrazione di:**
 - un blando lassativo in caso di necessità: sì no
 - Tachipirina sì no

DICHIARA

- che, in caso di disturbo o malattia che si manifesta nei giorni che precedono la partenza, presenterà CERTIFICATO MEDICO con diagnosi e indicazioni terapeutiche e/o alimentari attestante la possibilità di condurre la vita comunitaria senza possibili rischi di infettività e poter svolgere le attività previste in Casa Vacanza.
- di consegnare solo i farmaci o i rimedi indicati per la terapia prescritta e in quantità necessaria per la durata della cura durante il soggiorno. In caso di pediculosi in atto consegna i prodotti per il trattamento o si fa carico delle spese.
- di essere consapevole che la legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci" prevede che le minori e i minori siano in regola con le vaccinazioni
- di aver preso visione delle disposizioni organizzative e igienico sanitarie riportate nel Protocollo Sanitario disponibile sul sito www.progettoscuelanatura.it



- che il minore:
 - o non presenta patologie o condizioni di rischio infettivo in atto o di recente esposizione
 - o non presenta temperatura corporea superiore a 37,5°C;
- **di essere consapevole ed accettare** che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia durante il soggiorno, l'Ente Gestore del servizio provvederà ad informare immediatamente i familiari, i quali si impegnano a venire a prendere il minore nel caso in cui il personale sanitario della struttura ritenga che non può proseguire il soggiorno;
- di attenersi ad eventuali prescrizioni che dovessero pervenire dall'Autorità sanitaria locale;
- di essere consapevole che le presenti disposizioni potranno essere integrate o modificate in relazione all'evoluzione della normativa e dei provvedimenti dell'Autorità competente.

NOTE SANITARIE INFORMATIVE PER IL SOGGIORNO DI SCUOLA NATURA

I farmaci personali omeopatici, allopatici e i preparati galenici non sono somministrati se non accompagnati da prescrizione medica. Le specialità medicinali devono essere approvate dal Ministero della Salute e pervenire in struttura correttamente conservate nella propria confezione originale in quantità sufficiente a coprire l'intera terapia per il periodo prescritto.

Alle partecipanti e ai partecipanti celiaci sarà fornito il pasto completo privo di glutine comprensivo di pane/prodotto sostitutivo. Rimarranno invece a carico della famiglia i prodotti dietetici senza glutine da consumare a colazione e merenda (es. biscotti, brioches). Si precisa che vengono presi in carico esclusivamente prodotti in confezioni originali, sigillate, in buono stato e con scadenza adeguata. Le confezioni devono essere opportunamente identificate con il nominativo dell'utente. Come previsto dal Reg. CE 852/ 04 Milano Ristorazione S.p.A. non accetta, per alcun motivo, alimenti da conservare a temperatura controllata.

Visite specialistiche, rimozione gessi e/o punti di sutura, interventi medici particolari per patologie sopravvenute antecedentemente all'arrivo in Casa Vacanza devono essere segnalate, alla Direzione della Casa

Eventuali interventi di emergenza (es. odontoiatrici o ottici) sono a carico della famiglia con preventiva informazione per autorizzazione.

I minori all'arrivo in struttura verranno sottoposti al controllo pediculosi. In caso di esito positivo, si procederà con il necessario trattamento. Le spese saranno a carico della famiglia.

Al 3° giorno di stipsi viene somministrato un blando lassativo previa comunicazione alla famiglia, salvo relative intolleranze e/o allergie. In tal caso occorre dotare il minore di idoneo farmaco sostitutivo prescritto dal medico curante.

Qualora il minore durante il periodo di soggiorno sia ricoverato presso l'infermeria sarà rilasciata una scheda riportante la diagnosi e/o le eventuali terapie somministrate.

Si garantisce la privacy per i dati sanitari. Contattare la Direzione della Casa Vacanza per particolari comunicazioni.

Data _____

(Firma del Genitore/Tutore/Affidatario)