

Scheda sanitaria personale

Club Alpino Italiano

Le informazioni contenute nella scheda costituiscono dati personali sensibili e sono conservate a cura del titolare.

Il titolare può acconsentire al loro trattamento ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003.

Commissione Centrale Medica



Scheda sanitaria personale






Commissione Centrale Escursionismo e Cicloescursionismo

<p>DATI PERSONALI</p> <p>Nome _____ Cognome _____</p> <p>Data di nascita _____ Nazionalità _____</p> <p>Sesso M F N° Tessera CAI _____</p> <p>Sezione CAI di appartenenza _____</p> <p>MALATIE o CONDIZIONI PATOLOGICHE</p> <p style="margin-left: 20px;">SI NO</p> <p><input type="checkbox"/> Ipertensione</p> <p><input type="checkbox"/> Diabete</p> <p><input type="checkbox"/> Malattie cardiache (infarto, aritmie, valvulopatie)</p> <p><input type="checkbox"/> Malattie apparato respiratorio (asma, broncopneumopatie)</p> <p><input type="checkbox"/> Malattie renali</p> <p><input type="checkbox"/> Altro _____</p>	<p>ASSUNZIONE DI FARMACI SI NO</p> <p><input type="checkbox"/> Antipertensivi</p> <p><input type="checkbox"/> Antidiabetici</p> <p><input type="checkbox"/> Orali</p> <p><input type="checkbox"/> Insuline</p> <p><input type="checkbox"/> Antiaggreganti</p> <p><input type="checkbox"/> Altro _____</p> <p>ALLERGIE E INTOLLERANZE SI NO</p> <p><input type="checkbox"/> Punte / veleni di insetti</p> <p><input type="checkbox"/> Graminacee</p> <p><input type="checkbox"/> Alimenti</p> <p><input type="checkbox"/> Farmaci (indicare quali _____)</p> <p><input type="checkbox"/> Altro _____</p> <p>Gruppo sanguigno _____</p> <p>N. di telefono in caso di emergenze _____</p>
---	---

CCEC / SCE. Manuale di Tecnica Escursionistica. Cai Edizioni, 2026

Capitolo 10. Emergenze sanitarie: prevenzione e gestione dell'evento. Pag. 285