

Ciascuno studente deve presentare un rapporto medico ufficiale al momento dell'iscrizione

RAPPORTO MEDICO

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

DATI DELLO STUDENTE

COGNOME E NOME

Data e luogo di nascita

Sesso

Nazionalità

Gruppo sanguigno

ANAMNESI MEDICA

Altezza

Peso

Pressione sanguigna

Pulsazioni / minuto

Pelle, sclera, linfonodi

Testa e collo

Petto e polmoni

Sistema cardiovascolare

Addome

Colonna vertebrale ed estremità arti

Sistema neuropsichiatrico

Sistema genito-urinario

F.E.N.T.

Capacità visiva

Sensibilità cromatica

Capacità di udito

Occhi, orecchie, naso e bocca

| | |
|---|--|
| | |
| ECG | |
| Se effettuati, specificarne la motivazione/i, anche per motivi sportivi e la data | |
| | |
| RADIOLOGIA | |
| (da compilare solo in caso di radiografie effettuate in passato) | |
| | |
| ESAMI DI LABORATORIO | |
| Test HIV | |
| Sifilide (prevenzione) | |
| Sifilide (richiamo) | |
| HBs Ag | |
| ALT (GPT) | |
| (altri esami, se presenti) | |
| | |
| VACCINAZIONI | |
| (Riportare date 3 richiami vaccinazione epatite B) | |
| | |
| Qualsiasi altra malattia fisica e/o mentale, se presenti | |
| | |
| Commenti generali | |
| | |
| Data ed indirizzo di emissione | |
| | |
| Firma e timbro del medico responsabile è obbligatoria sul rapporto | |