

**LICEO GINNASIO LUIGI GALVANI**  
*Stage in UK 2013*

**Scheda Sanitaria - Health Information Form**

Cognome Nome / *Surname Name*.

.....

Data e luogo di nascita / *Date and place of birth*.

.....

Indirizzo in Italia / *Address in Italy*

.....

tel.....

cell.....

Allergie / incompatibilità farmacologiche e/o anestesiolgiche

*Allergies / incompatibilities to drugs and/or anaesthetics*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Terapia in atto (indicare il principio attivo)

*Therapy (generic name of drugs)*

.....  
.....

Ulteriori osservazioni e informazioni

*Additional remarks and information*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data.....

Firma

\_\_\_\_\_