



Fondazione
Pomigliano
Infanzia

**ASILO NIDO S. ROCCO
ASILO NIDO BUONPENSIERO 2
SCHEDA SANITARIA INDIVIDUALE
PER L'AMMISSIONE E LA FREQUENZA**

GENERALITA'

Nome e cognome.....di.....
di.....nato/a a.....il.....e
residente in.....Via.....

ANAMNESI FAMILIARE (rilevi patologici dei genitori e familiari):

.....
.....

GRAVIDANZA.....Decorso fisiologico.....decorso patologico.....

ANAMNESI PERSONALE FISIOLOGICA E PATOLOGICA:

Parto a termine.....pre-termine.....eutocico.....distocico.....

Peso alla nascita.....asfissia neonatale.....ittero neonatale.....

Allattamento materno.....artificiale.....

Sviluppo psicomotorio:.....normale.....patologico.....

VACCINAZIONI.....

Malformazioni o difetti congeniti.....

Malattie esantematiche: morbillo.....varicella.....rosolia.....

Epatite.....infezione tiroide.....pertosse.....parotite epidemica.....

Malattia reumatica.....scabbia.....micosi.....padiculosi.....

Altre.....

Accertamenti importanti:.....

Alimentazione.....

Nulla osta a che il bambino sopra descritto sia ammesso al Nido Comunale

.....il.....**TIMBRO E FIRMA DEL PEDIATRA**

FONDAZIONE POMIGLIANO INFANZIA

Sede legale: via M.R. Imbriani n°97 – 80038 Pomigliano d'Arco

P.IVA: 04306341217 – C.F. 93029240632 – tel. 081/8841366

e-mail: pomiglianoinfanzia@gmail.com – pec: pomiglianoinfanzia@pec.it

Email: genitorifondazione@libero.it