



Timbro e firma del medico

**COMPILARE IN STAMPATELLO**

Cognome e Nome ..... Codice ..... uso interno  
telesoccorso

**SCHEDA SANITARIA (da compilarsi dal medico curante)**

- Cataratta
- Esiti di frattura del collo del femore
- Insufficienza cardiaca
- Infarto del miocardio
- Ipertensione arteriosa
- Disturbi del ritmo cardiaco
- Bronchite cronica
- Disturbi circolatori dell'encefalo
- Esiti di ictus cerebrale
- Diabete

**Note/Altro:** .....

**SCHEDA DEI FARMACI ASSUNTI ABITUALMENTE**

- Antipertensivi
- Cardiotonici
- Diuretici
- Ipoglicemizzanti
- Ipnoinducenti
- Antidepressivi

**Note/Altro:** .....