

FONDAZIONE PER LA LOTTA CONTRO L'INFARTO

“ Prof. Ernesto Sgarbi “- ONLUS

Sede legale e amministrativa, Via Petrarca, 18/a Pesaro – Tel e Fax 0721/54221

E mail info@lottainfartops.it – www.lottainfartops.it

Con il patrocinio dell' Ufficio Scolastico Regionale per le Marche - Direzione Generale –
In collaborazione con il Comune di Pesaro e Provincia di Pesaro e Urbino

Istituto Scolastico: _____

Scheda per Alunni/Genitori



Cognome _____ Nome _____

Età Sesso Altezza Peso

Fumatore si no se si, quante sigarette: meno di 10 tra 10/20 oltre

Pressione arteriosa massima mmhg Pressione arteriosa minima mmhg

Pressione elevata tra i familiari (consanguinei) ? si no

Colesterolo totale mg% sei in possesso di analisi ? si no

Colesterolo elevato tra i familiari si no

Diabete mellito si no sei in possesso di analisi si no

Pratici attività sportiva almeno 3/4 volte a settimana? si no

Ci sono state malattie cardiovascolari in famiglia? si no

specificare : (es. infarto, ictus, paralisi, interventi al cuore)_____

Ci sono state in famiglia morte improvvise ? si no specificare:_____

Hai avuto personalmente malattie cardiovascolari? si no

Specificare: (es. reumatismo articolare acuto, malattia cardiaca congenita, altri disturbi di circolazione o di cuore)?

Hai avuto in passato malattie diverse da quelle elencate in precedenza? si no

specificare: (es. broncopolmonite, appendice, ulcera, coliche renali ecc.)

NB. LO STUDENTE CHE PRESENTA ELEMENTI DISCOSTANTI DALLA MEDIA, DESIDERA ESSERE INVITATO CON I GENITORI C/O IL CENTRO DI PREVENZIONE DELLE MALATTIE CARDIOVASCOLARI DI PESARO - VIA PETRARCA 18/A - PER UN PERFEZIONAMENTO GRATUITO DELLA VALUTAZIONE?

si no

SE SI, IN QUALE MODO DESIDERA ESSERE CONTATTATO? TEL N° _____

CELL _____ E MAIL _____

Firma _____

N.B. Tutela dei dati personali. : Si comunica che i dati sensibili sono elaborati nei modi e nelle forme previsti dall'articolo 10 della Legge n° 675 del 31.12.1996.