



ANAMNESI E CONSENSO

Cognome e Nome _____ nato il _____

a _____ residente a _____ Tel. _____

- Sta bene oggi? sì no

- Ha tosse, febbre o stanchezza? sì no

Cosa? _____

- Ha qualche allergia? sì no

A cosa? _____

- Ha l'infezione da HIV? (AIDS) sì no

- Ha altre malattie? sì no

Quali? _____

- E' in gravidanza? sì _____ ° mese no

PRENDE ATTO:

- di dovere aspettare almeno 15 minuti dalla Mantoux o vaccinazione prima di andarsene

- di dovere evitare una gravidanza per 1 mese (solo in caso di somministrazione di un vaccino con virus vivi)

E ACCONSENTE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI: _____

Data

Firma

NOTE: _____

Il medico

L'infermiere / AS
