Lions Club Airasca None

SCHEDA SCREENING

Dati

Nome e Cognome

.....

Luogo e Data

.....

Valutazione

☐ Nulla da segnalare

☐ Basso Rischio

☐ Medio Rischio

☐ Alto Rischio

Medico esaminatore

.....

Commenti

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....