Lions Club Spotorno Noli Bergeggi Vezzi Portio

SCHEDA SCREENING

Dati

Nome e Cognome

.....

Luogo e Data

.....

Valutazione

- ☐ Nulla da segnalare
- ☐ Basso Rischio
- ☐ Medio Rischio
- ☐ Alto Rischio

Medico esaminatore

.....

Commenti

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....