

REGISTRO ITALIANO S. DI SHWACHMAN DIAMOND

Medico referente (Cognome e nome)
Centro
Indirizzo
Tel. Fax Email

SCHEMA SOCIO-ANAGRAFICA

Dati anagrafici

Cognome e nome Sesso M F

Data nascita / / Data diagnosi / / Data attuale / /

Indirizzo Regione

deceduto data decesso / / causa

Stato civile

celibe/nubile sposato separato/divorziato vedovo

Vive con

famiglia d'origine partner solo altro

Studio / attività lavorativa

studente lavoro dipendente lavoro autonomo casalinga

pensionato disoccupato per motivi di salute disoccupato per altri motivi

Fratelli

NO

SI n° malati n° gemelli n° identici

deceduti n° causa

Completare l'albero genealogico

