



Ospedale Regionale di Locarno

**SERVIZIO DI CONSULENZA PER IL SOVRAPPESO E L'OBESITÀ**  
Inviare tramite Fax - 091 811 48 84, [medicina.sportiva@eoc.ch](mailto:medicina.sportiva@eoc.ch)

Convocare direttamente paziente

Cognome: ..... Nome: .....

Data di nascita: .....

Via: .....

NAP: ..... Domicilio: .....

Cellulare: ..... Tel. Privato: .....

Tel. Ufficio: .....

Peso: ..... Altezza: ..... BMI: .....

Diagnosi rilevanti: .....

.....

.....

Fumo:  sì  no

Valori colesterolo: LDL: ..... HDL: ..... Trigliceridi: .....

ITA:  sì  no

Diabete mellito :  sì  no

Cardiopatia nota:  sì  no

Terapia medicamentosa:

.....

.....

.....

Osservazioni:

.....

.....

Timbro e firma