



ANAMNESI SOCIO-ANAGRAFICA

Per saperne di più: pag 102

Perché sono importanti le notizie sul lavoro svolto e sul titolo di studio di entrambi i genitori?
I dati di questa pagina saranno riportati in forma anonima sul Certificato di Assistenza al Parto.

DATI DELLA MADRE						
Cognome			Nome			
Data nascita	Comune nascita		Prov.	Nazione		
Residenza: Comune		Prov.	Regione		ASL	
Indirizzo						
Telefono fisso			Mobile			
Lingua madre			Richiesta interprete		SI	NO
			Richiesta mediatore culturale		SI	NO
Informazioni sull'attività lavorativa						
CONDIZIONE PROFESSIONALE	POSIZIONE PROFESSIONALE		ATTIVITÀ ECONOMICA			
<input type="checkbox"/> Occupata	<input type="checkbox"/> Imprenditrice		<input type="checkbox"/> Agricoltura <input type="checkbox"/> Caccia <input type="checkbox"/> Pesca			
<input type="checkbox"/> Disoccupata	<input type="checkbox"/> Libera professionista		<input type="checkbox"/> Industria			
<input type="checkbox"/> In cerca prima occupazione	<input type="checkbox"/> Dirigente		<input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/> Pubblici servizi/alberghi			
<input type="checkbox"/> Casalinga	<input type="checkbox"/> Impiegata		<input type="checkbox"/> Pubblica Amministrazione			
<input type="checkbox"/> Studentessa	<input type="checkbox"/> Lavoratrice Autonoma		<input type="checkbox"/> Altri servizi privati			
<input type="checkbox"/> Ritirata dal lavoro	<input type="checkbox"/> Operaia					
<input type="checkbox"/> Altra condizione	<input type="checkbox"/> Militari forze dell'ordine e religiosi		Congedo Inizio a....		SI	NO
<input type="checkbox"/> Informazione non comunicata	<input type="checkbox"/> Mai esercitato attività lavorativa stabile		settimane di gravidanza			
Titolo di studio						
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Media sup.	<input type="checkbox"/> Scuola prof.	<input type="checkbox"/> Media inf.	<input type="checkbox"/> Primo grado	<input type="checkbox"/> Nessun titolo	<input type="checkbox"/> Non comunicato
Stato civile						
<input type="checkbox"/> Nubile <input type="checkbox"/> Separata <input type="checkbox"/> Divorziata <input type="checkbox"/> Vedova <input type="checkbox"/> Informazione non comunicata <input type="checkbox"/> Coniugata Data matrimonio _____						
DATI DEL PADRE						
Cognome			Nome			
Data nascita	Comune nascita		Prov.	Nazione		
Residenza: Comune		Prov.	Regione		ASL	
Indirizzo						
Telefono fisso			Mobile			
Informazioni sull'attività lavorativa						
CONDIZIONE PROFESSIONALE	POSIZIONE PROFESSIONALE		ATTIVITÀ ECONOMICA			
<input type="checkbox"/> Occupato	<input type="checkbox"/> Imprenditore		<input type="checkbox"/> Agricoltura <input type="checkbox"/> Caccia <input type="checkbox"/> Pesca			
<input type="checkbox"/> Disoccupato	<input type="checkbox"/> Libero professionista		<input type="checkbox"/> Industria			
<input type="checkbox"/> In cerca prima occupazione	<input type="checkbox"/> Dirigente		<input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/> Pubblici servizi/alberghi			
<input type="checkbox"/> Casalingo	<input type="checkbox"/> Impiegato		<input type="checkbox"/> Pubblica Amministrazione			
<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Lavoratore Autonomo		<input type="checkbox"/> Altri servizi privati			
<input type="checkbox"/> Ritirato dal lavoro	<input type="checkbox"/> Operaio					
<input type="checkbox"/> Altra condizione	<input type="checkbox"/> Militari forze dell'ordine e religiosi					
<input type="checkbox"/> Informazione non comunicata	<input type="checkbox"/> Mai esercitato attività lavorativa stabile					
Titolo di studio						
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Media sup.	<input type="checkbox"/> Scuola prof.	<input type="checkbox"/> Media inf.	<input type="checkbox"/> Primo grado	<input type="checkbox"/> Nessun titolo	<input type="checkbox"/> Non comunicato