



Associazione Tessile e Salute

Questionario per problemi dermatologici correlati a manufatti tessili, scarpe, accessori in pelle.

(compilare ed inviare a: direzione@tessileesalute.it)

Nome _____ Cognome _____ Età _____

Riferimento telefonico e/o indirizzo mail: _____

1. Tipologia di problema riscontrato:

- Arrossamento
- Edema
- Vesciche

2. Zona/e del corpo interessata/e:

_____ (descrivere le zone e l'estensione)

3. Tipologia di capo incriminato:

_____ (specificare)

4. La reazione si è sviluppata in seguito al primo contatto con il capo?

sì no

5. Il capo era stato lavato dopo l'acquisto (prima dell'indosso)?

sì no

6. A seguito della reazione cutanea, ha già eseguito una visita dermatologica?

sì no

7. In caso affermativo, se possibile, riportare la diagnosi del medico:

8. Vuole inviarci il capo incriminato per eseguire le analisi di approfondimento?

sì no



Associazione Tessile e Salute

In caso affermativo, si specifica che le spese delle analisi saranno a carico di Tessile e Salute e che il capo **non sarà più utilizzabile** dopo i test.

Nel rispetto dei dati personali, allegare eventuale referto medico (se disponibile).

Ho letto ed accetto l'informativa sulla privacy (*vedi allegato*)

Data

Firma