

FICHA SANITARIA

GRUPO SANGUÍNEO:..... RH:

¿Pertenece a algún seguro médico? ¿A cuál?.....
(Adjuntar fotocopia de la cartilla sanitaria de la Seguridad Social. No sirve la tarjeta individual)
(Adjuntar volantes de otros seguros)

Nº del seguro:.....

¿Padeces actualmente alguna enfermedad?.....
Medicación que tomas:

¿Tienes alguna enfermedad crónica?.....
Medicación que tomas:

¿Sufres problemas de huesos, corazón, etc.?.....
Tratamiento:

¿Eres propenso a alguna enfermedad?
(Catarrros, estreñimiento, diarrea, jaquecas, fiebres, etc.)
Medicación que tomas:

¿Has sufrido alguna enfermedad importante?
(Operaciones recientes, hernias, crisis nerviosas, etc.)

¿Sigues alguna dieta o régimen especial? SI..... NO....
En caso afirmativo adjuntar copia del mismo

Alergias a medicamentos:
Sustituto:
Otras alergias (polen, polvo...).....

VACUNACIONES: ¿Tienes todas las vacunaciones al día?

¿Padeces enuresis nocturna? (mojas las sábanas) SI.... NO....
¿Insomnio?SI.... NO.... ¿Pesadillas? SI.... NO.... ¿Vertigo? SI.... NO....

NOTA: COMENTA CUALQUIER PROBLEMA MÉDICO CON EL EDUCADOR ANTES DE IR A CAMPAMENTO Y ANÓTALO EN UNA HOJA POR FAVOR. ADJUNTA UNA FOTOCOPIA COMPLEMENTARIA DE LA CARTILLA Y LA TARJETA DE LA SEGURIDAD SOCIAL O DEL SEGURO A QUE PERTENEZCAS. SI PERTENECES A UN SEGURO PARTICULAR ADJUNTA TAMBIÉN LOS PAPELES CORRESPONDIENTES PARA PODER ADQUIRIR RECETAS.