

CAMPAMENTO DE VERANO

FICHA MÉDICA

DATOS DEL ASISTENTE

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

EDAD: _____

ANTECEDENTES

Enfermedades específicas padecidas: _____

Intervenciones quirúrgicas: _____

¿Padece alguna enfermedad actualmente?: _____

¿Alergia a medicamentos?: _____ ¿A cuáles?: _____

Fecha del último suero o vacuna tetánica: _____

Padece ataques epilépticos: _____

¿Se orina involuntariamente?: _____ ¿Cuándo?: _____

¿Está tomando alguna medicación o alimentación especial actualmente?: _____

¿Otro tipo de alergias?: _____

Indíquenos circunstancias médicas a tener en cuenta: _____

Fecha de la última vez que tuvo piojos o liendres: _____

LA GRANJA ESCUELA DECLINA TODA RESPONSABILIDAD ANTE CUALQUIER TIPO DE PARASITOSIS EXTERNAS ADQUIRIDAS ANTES DEL INGRESO EN EL CENTRO, NO HACIÉNDOSE CARGO DE SU TRATAMIENTO EN LA INSTALACIÓN.

Autorizo a mi hijo/a para que participe en todas las actividades del Campamento. Asimismo autorizo al personal afecto a la Granja escuela El Álamo para que en caso de accidente o enfermedad de mi hijo/a actúen como mejor proceda.

Firma del padre, madre o tutor

En Madrid, a _____ de _____ de 2011

NOTA IMPORTANTE

Para la asistencia a la instalación ES IMPRESCINDIBLE llevar esta ficha Médica cumplimentada y la fotocopia de la cartilla de la seguridad Social con el asistente.