

DATOS DEL ACAMPADO

Nombre:		Fotografía reciente
Apellidos:		
Fecha de Nacimiento:	Tagaste I <input type="checkbox"/> Tagaste II <input type="checkbox"/>	
Colegio / Parroquia de origen:		

Contacto durante el Campamento

Nombre y Apellidos:
Relación con el Acampado (Padre / Madre / Tutor Legal):

Dirección de contacto del 16 al 30 de Julio

c/			
Localidad:	Provincia:	C.P.:	Teléfono:
Teléfono Móvil 1:		Teléfono Móvil 2:	
Correo Electrónico 1:			
Correo Electrónico 2:			

Documentos importantes a adjuntar con esta ficha médica

Fotocopia Tarjeta Sanitaria pública (obligatorio) <input type="checkbox"/>	Nº de Tarjeta:
Fotocopia Tarjeta Sanitaria privada (opcional) <input type="checkbox"/>	Nº de Tarjeta:
	Compañía Sanitaria:
Fotocopia de informes médicos y tratamientos <input type="checkbox"/>	

IMPORTANTE

- En caso de urgencia la ficha médica es la única manera de tomar las precauciones oportunas. Rellene la ficha médica con información veraz y avísenos si hay algún error o dato que pueda ser importante.
- La no respuesta de alguno de los apartados dará a entender que no existen problemas de salud.
- Al cumplimentar la ficha sanitaria manifiesta que los datos expuestos son ciertos, no ocultando ningún dato que pueda ser relevante para la salud del niño o de otro participante o para el buen desarrollo de la actividad.

* Si no deja por escrito que el propio niño se administra su propia medicación, entendemos que autoriza al encargado de enfermería su administración.

D./Dña.: _____
padre, madre o tutor legal del acampado arriba indicado:

DECLARO que todos los datos en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para la realización de las actividades propuestas, ni para el normal desarrollo de la vida cotidiana de la actividad.

AUTORIZO a los encargados del campamento la administración de la medicación indicada, así como el desplazamiento a centros sanitarios en caso que fuera necesario.

Firma: _____ **Fecha:** ____ / ____ / _____

REACCIONES ALÉRGICAS

Se ruega especificar claramente si es alergia o intolerancia.

Si el acampado debe seguir un régimen especial de comidas, indíquese el motivo.

Alergia alimentos	Síntomas que presenta	Cuidados a tener
Intolerancia alimentos	Síntomas que presenta	Cuidados a tener
Vegetación, pólen, gramíneas	Síntomas que presenta	Cuidados a tener
Medicamento	Síntomas que presenta	Cuidados a tener
Picadura de Insectos	Síntomas que presenta	Cuidados a tener
Animales	Síntomas que presenta	Cuidados a tener
Otros ¿Cuál?	Síntomas que presenta	Cuidados a tener