



FICHA MÉDICA PARA ACTIVIDADES

1 DATOS DEL SOCIO				
APELLIDOS		NOMBRE		DNI
FECHA DE NACIMIENTO		SECCIÓN		TELÉFONOS DE CONTACTO
2 FICHA SANITARIA				
SEGURO MÉDICO		SEGURO MÉDICO		Nº DE PÓLIZA SS
<input type="checkbox"/> SEGURIDAD SOCIAL		<input type="checkbox"/> SEGURO MÉDICO PRIVADO		
PATOLOGÍAS ESPECÍFICAS E INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS				
¿PADECE ACTUALMENTE ALGUNA ENFERMEDAD?		¿CUÁL?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA?		¿CUÁL?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
¿ESTÁ OPERADO?		¿DE QUÉ?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
ALERGIAS Y DIETAS ESPECÍFICAS				
¿ES ALÉRGICO A ALGÚN TIPO DE MEDICAMENTO?		¿CUÁL?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
¿PRESENTA MÁS ALERGIAS?		¿A QUÉ?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
¿SIGUE ALGÚN RÉGIMEN O DIETA ESPECIAL?		¿CUÁL?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
MEDICACIÓN				
¿ESTÁ TOMANDO ACTUALMENTE ALGÚN MEDICAMENTO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿CUÁL?	DOSIS	PAUTA	
	¿CUÁL?	DOSIS	PAUTA	
	¿CUÁL?	DOSIS	PAUTA	
	¿CUÁL?	DOSIS	PAUTA	
OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS				
3 DECLARO Y AUTORIZO				
<p>DECLARO Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para la realización de las actividades propuestas (reuniones semanales, salidas, acampadas y campamentos), ni para el normal desarrollo de la vida cotidiana de dichas actividades. Así como a informar a los scouters responsables de cualquier variación de los mismos que afecte a actividades futuras.</p> <p>AUTORIZO Que, en caso de máxima urgencia, el/la scouter responsable tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción Médica, si ha sido imposible mi localización y a tener acceso a poder consultar los datos de esta ficha</p> <p style="text-align: right;">_____, ____ de _____ de _____</p> <p>FIRMA RESPONSABLE LEGAL _____</p> <p>DNI: _____</p>				