



CAMPAMENTO CDB. ATLETISMO CIUDAD DE LUGONES-FICHA MÉDICA

NOMBRE Tlf.URGENCIAS

No tiene ninguna alergia conocida

Es alérgico a: medicamentos comidas otros

Especifique alergias:

Sigue una dieta normal Tiene restricciones alimentarias

INDICACIONES:

No padece enfermedad crónica SI la padece ¿Cuál de las siguientes?

Asma Problemas de corazón Celiaco Diabético Migrañas

Infecciones de oídos Migrañas Dermatitis Hemorragias nasales

Sonambulismo otras

Incontinencia urinaria (llevar protector de cama, btaga/pañal y mudas suficientes)

Indique tratamiento en caso de crisis

Medicación durante el campamento: No SI Grupo sanguíneo

¿Para qué? Medicación

Se la suministra el/ella: Si No Adjunte posología y tratamiento.

¿tiene puestas todas las vacunas? (solo si lo sabe con seguridad) Si No

¿Tiene puesta la antitetánica? SI No Fecha exacta

Otras observaciones relevantes

FIRMADO: