

FICHA MÉDICA

EL CHAVAL

Nombre	Apellidos	
NIF	Fecha de nacimiento	Núm. de la Seg. Social (28xxxxxxxx)

DATOS DE LOS TUTORES LEGALES Y DE CONTACTO

Nombre de la madre o tutora legal		NIF
Teléfono de casa	Teléfono móvil	Teléfono del trabajo
Correo electrónico		

Nombre del padre o tutor legal		NIF
Teléfono de casa	Teléfono móvil	Teléfono del trabajo
Correo electrónico		

DATOS FACULTATIVOS

- **Trastornos frecuentes:** Resfriados Anginas Faringitis Digestiones pesadas/lentas Estreñimiento
 Hemorragia nasal Eneuresis nocturna Sonambulismo Ninguno

Otros (especificar)

- **Enfermedades padecidas:** Sarampión Varicela Rubeola Meningitis Hepatitis (tipo __) Ninguna

Enfermedades urinarias (especificar)

Enfermedades digestivas (especificar)

Enfermedades respiratorias (especificar)

Enfermedades cardíacas (especificar)

Otras (especificar)

- **Enfermedades crónicas:** Diabetes Migraña Asma Epilepsia Hipertensión Ninguna

Otras (especificar)



■ **Alérgico a medicamentos:** Sí NO

Especificar

■ **Alergias:** Sí NO

Especificar

■ **Tratamiento habitual:** Sí NO

Medicamento

Dosis/posología. Horario de administración.

■ **Otros datos médicos de interés que desees constatar**

--

DATOS NUTRICIONALES DEL CHAVAL

■ **Alérgico a alimentos:** Sí NO

Especificar

■ **Intolerancia a alimentos:** Sí NO

Especificar

OTROS ASPECTOS

■ **¿Sabe nadar?:** Sí NO Regular

■ **Hay alguna actividad que no pueda realizar con normalidad** Sí NO

Especificar cuál y su causa

■ **Indica todo aquello que consideres debamos conocer**

--

Con mi firma declaro que todos los datos aportados en la presente ficha médica son ciertos, no ocultando ningún dato que pueda ser relevante para la salud de mi hijo/a y/o para el resto de los participantes. Asimismo, eximo al Grupo Scout Calasanz-Val de toda responsabilidad derivada de la omisión, deliberada o no, por mi parte de los datos que aparecen en esta ficha médica.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente ficha médica en Alcalá de Henares, a de de .

Firma del padre, madre o tutor legal

