

FICHA MÉDICA – ENTREGA DE PAÑOLETAS

CAMPAMENTO VALDETEJA 2020-2021

Datos del menor

FOTOGRAFÍA OBLIGATORIA	Nombre y Apellidos: _____
	Fecha de nacimiento: _____
	Teléfonos de contacto: _____ / _____
	¿A qué seguro médico pertenece?
	☐ Seguridad social
	☐ Otros: _____ Nº de seguro: _____

Alergias y dietas (marca con una X la opción correcta)

☐ No tiene ninguna alergia conocida
☐ Es alérgico a:

- ☐ Medicamentos: _____
- ☐ Polen, plantas, animales: _____
- ☐ Alimentos: _____
- ☐ Sigue dieta especial (adjuntar informe): _____

Datos médicos y generales (marca con una X la opción correcta)

☐ No padece ninguna enfermedad crónica
☐ Si, padece lo siguiente (indique el tratamiento en caso de crisis de alguna de estas enfermedades y **adjunte parte médico**):

☐ Asma o problemas respiratorios	☐ Diabético
☐ Infecciones de oído frecuentes	☐ Hemorragias nasales
☐ Problemas de corazón	☐ Intolerancias
☐ Jaquecas/migraña	☐ Sonambulismo
☐ Dermatitis atópica (llevar crema adecuada)	☐ Incontinencia urinaria nocturna (llevar protector de cama y mudas suficientes)
☐ Celíaco	

Observaciones (si te falta espacio puedes añadir una página adjuntándola a este documento)

Declaración y firma

Yo, D./Dña, _____ (padre/madre/tutor legal) con DNI _____ DECLARO: que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de la actividad. Igualmente eximimos a los responsables del campamento de las consecuencias debidas a datos no facilitados y de la aplicación de tratamientos médicos prescritos.

Firma: _____ En Valencia, a _____ de _____ de 2021.