

**Parròquia l'Assumpció de la Mare de Déu**

**FICHA MÉDICA**

**IDENTIFICACIÓN**

APELLIDOS: ..... NOMBRE: ..... EDAD: .....  
FECHA DE NACIMIENTO: ..... NACIDO EN: ..... DNI: .....  
LUGAR DE ESTUDIOS: ..... CURSO: .....  
NOMBRE DEL PADRE: ..... PROFESION: .....  
NOMBRE DE LA MADRE: ..... PROFESION: .....  
HERMANOS EN EL CAMPAMENTO:  
NOMBRE: ..... EDAD: .....

**DOMICILIO**

CALLE: ..... N°: ..... PTA: .....  
POBLACIÓN: ..... TELÉFONO FIJO: ..... MÓVIL: .....  
DIRECCION DE LOS PADRES DURANTE EL CAMPAMENTO: .....

**FICHA SANITARIA**

GRUPO SANGUINEO: ..... RH: .....  
¿Pertenece algún seguro médico? ¿A cuál? .....  
N° del seguro: .....  
¿Padece actualmente alguna enfermedad? .....  
Medicación que toma: .....  
¿Tiene alguna enfermedad crónica? .....  
Medicación que toma: .....  
¿Sufre problemas de huesos, corazón...? .....  
Tratamiento: .....  
¿Es propenso alguna enfermedad? (catarros, estreñimiento, diarrea, jaquecas, fiebres...) .....  
Medicación que toma: .....  
¿Ha sufrido alguna enfermedad importante? (Operaciones recientes, hernias, crisis nerviosas...) .....  
¿Sigue alguna dieta o régimen especial? Si No EN CASO AFIRMATIVO, HABLAR CON EL JEFE DE CENTRO  
¿Le sienta mal algún alimento? Si No (SOLO alergias e intolerancias contrastadas)  
¿Cuál? .....  
Alergias a medicamentos: ..... Sustituto: .....  
Alergias a medicamentos: ..... Sustituto: .....  
Otras alergias (Polen, polvo, picaduras...): .....  
¿Padece enuresis nocturna? (moja las sábanas): Si No ¿Insomnio?: Si No ¿Pesadillas? Si No  
¿Vértigo? Si No

***Comente cualquier problema médico con el jefe de centro antes de ir al campamento. Anótelos en una hoja.***

**USO DE MÓVILES**

Dado que en anteriores campamentos y acampadas hemos tenido diversos problemas con el uso de los móviles, les informamos que en este campamento NO ESTARÁN PERMITIDOS. Informaremos puntualmente de cualquier incidencia que ocurra. Les rogamos encarecidamente que sus hijos NO LLEVEN teléfono móvil al campamento, quitaremos y **guardaremos cualquier móvil que veamos** hasta la finalización del campamento.

D./ Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_ a participar en el campamento de Pascua realizado por la Parroquia Asunción de Nuestra Señora de Alboraya que se realizará del 6 al 9 de abril de 2010 en Talayuelas (Cuenca); así como a tomar las decisiones oportunas en caso de máxima urgencia, con conocimiento y preinscripción médica, si ha sido imposible mi localización.

Asimismo nos autoriza, salvo manifestación en contrario a utilizar las imágenes relativas a los niños para las actividades propias del centro y para su revista y/o página Web, pudiendo ser publicadas en tales medios.  No autorizo al tratamiento de datos de imagen de mi hijo.

Firma,

En alboraya, a de de 2010.