

## FICHA MÉDICA PERSONAL

**CAMPAMENTO OZAETA (14-23 julio 2017)**

### 1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
 FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO DE CONTACTO Y NOMBRE (1): \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO DE CONTACTO Y NOMBRE (2): \_\_\_\_\_

### 2.- DATOS MÉDICOS

¿TIENE LA VACUNA DEL TÉTANOS? (sí o no): \_\_\_\_\_  
 ¿PRESENTA EN LA ACTUALIDAD ALGUNA ENFERMEDAD O ALERGÍA? ¿CUÁL?: \_\_\_\_\_

¿TOMA ALGÚN MEDICAMENTO? EXPLÍCENOS QUÉ TOMA, CÓMO APLICÁRSELO Y CUÁNDO:

Medicamento	Desayuno	Comida	Cena	Días de la semana	Sólo si precisa

*\*Rellenar con una X.      \*En la columna "Días de la semana" especificar cuáles o poner "todos".*  
*\*Al entregar esta ficha médica, adjuntar el informe médico si se necesitase. En caso de alergia o intolerancia será imprescindible.*

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

### 3.- OTROS DATOS

¿SABE NADAR? (sí o no): \_\_\_\_\_ ¿SE DESPIERTA A MENUDO POR LA NOCHE? (sí o no): \_\_\_\_\_  
 ¿SE MAREA CON FRECUENCIA? (sí o no): \_\_\_\_\_ ¿INCONTINENCIA URINARIA? (sí o no): \_\_\_\_\_  
 ¿DIFICULTAD ESPECIAL EN ALGUNA TAREA O JUEGO? ¿EN QUÉ?: \_\_\_\_\_

¿OTRAS OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA?: \_\_\_\_\_

EL DÍA 14 DE JULIO COGERÁ EL AUTOBÚS EN:      CRUCES       ZORROZA   
 Y VOLVERÁ EN EL MISMO AUTOBÚS EL DÍA 23 DE JULIO.

YO, \_\_\_\_\_ COMO PADRE/MADRE RESPONSABLE, CON DNI \_\_\_\_\_ POR LA PRESENTE AUTORIZO A QUE EN CASO DE URGENCIA, SE PRESTE A MI HIJO/A LA ASISTENCIA MÉDICO/QUIRÚRGICA QUE A JUICIO DE LOS FACULTATIVOS OPORTUNOS SE ESTIMARA NECESARIA.

DELEGO LA TUTORÍA SOBRE MI HIJO/A EN LOS MONITORES RESPONSABLES DE LA ANIMACIÓN DEL CAMPAMENTO "OZAETA 2017" ORGANIZADO POR EL "CLUB DE TIEMPO LIBRE A TOPE" DE SALESIANOS CRUCES.

FIRMA: \_\_\_\_\_