

FICHA MÉDICA IV CAMPÚS FÚTBOL Y F. SALA CID 2012

HISTORIAL MÉDICO (operaciones, hospitalizaciones, ...)

INDICAR SI PADECE ALGUNA ENFERMEDAD ACTUALMENTE

¿TOMA ALGÚN MEDICAMENTO?

ALERGIAS

DIETAS ESPECIALES (alimentos que no puede tomar)

INDICAR SI TIENE PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL SUEÑO (incontinencia,

SE MAREA EN LOS AUTOCARES

En _____, a ___ de _____ de 201_.

Fdo. _____
(Padre, madre o tutor)