



Club Juvenil "Luz Viva"
Grupo Scout Alveus, MSC

Avda. Pedro Sanz Vázquez, 27
19004 Guadalajara
msc.scouts-es.net/Alveus / alveus.msc@scouts-es.net

FICHA 2

FICHA MÉDICA

Hoyos del Espino (Ávila) 2012

1. Datos personales del solicitante

1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido	Nombre	DNI/Pasaporte
Fecha de Nacimiento		Nº Cartilla de la S. S.	

2. Enfermedades

Indicar cualquier enfermedad de relevancia sufrida con anterioridad o actualmente.

3. Otros datos

Grupo Sanguíneo	¿Es alérgico a algún alimento? (Con certificado médico)		
¿Es alérgico a algún medicamento o sustancia (p. ej. : polen)?			
¿Sigue algún régimen alimenticio por prescripción facultativa?			
¿Está recibiendo algún tratamiento especial?			
Se marea en los viajes:	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Es sonámbulo: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Padece insomnio:	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Ha tenido ataques epilépticos: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Padece enuresis:	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Sabe nadar: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Está vacunado contra el tétanos:	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Fecha: _____
Notas		Declaro que los datos contenidos en esta ficha médica son ciertos, Firma (padre/madre/tutor): Nombre: _____	
<i>(Si tiene algún otro tipo de característica especial cuyo conocimiento nos pueda ser útil para el trato hacia su hijo, por favor, hágannoslo saber. Estos datos son totalmente confidenciales.)</i>			