



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 Sigüenza (Guadalajara) 2011

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: | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | Es sonámbulo: | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Padece insomnio: | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | Ha tenido ataques epilépticos: | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Padece enuresis: | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | Sabe nadar: | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Está vacunado contra el tétanos: SÍ NO | | Fecha: | |
| Notas <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> | | Declaro que los datos contenidos en esta ficha médica son ciertos, Firma: _____ (padre/madre/tutor) Nombre: _____ | |