

Centro Juvenil DON BOSCO

Villena (Alicante)

VILLANÚA 2021

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ en _____ Edad: _____

Domicilio: _____ Nº: Tfno: _____

Teléfonos: PADRE _____ MADRE _____

Teléfonos durante el campamento: _____ Otro: _____

GRUPO SANGUÍNEO	rH
-----------------	----

VACUNACIÓN

-Calendario vacunal completo No Sí

-Otras vacunas (especificar cuáles y la fecha):

_____ Fecha: _____

_____ Fecha: _____

-Fecha de la última vacuna antitetánica: _____

ANTECEDENTES PERSONALES

¿Padece alguna enfermedad HEPÁTICA, RENAL, O GASTROINTESTINAL?		
¿Cuál?		
Tratamiento		

¿Padece alguna enfermedad RESPIRATORIA (asma, bronquitis...)?		
¿Cuál?		
Tratamiento		

¿Ha tenido o tiene alguna LESIÓN CARDÍACA?		
¿Cuál?		
Tratamiento		

¿Ha sido intervenido quirúrgicamente en alguna ocasión?		
Especifique intervenciones		

¿Tiene alguna afección bucal, en la vista o en la piel?		
¿Cuál?		
Tratamiento		

¿Tiene algún defecto físico o limitación de movilidad (problemas de columna, cervicales, extremidades, etc.)?		
¿Cuál?		
Tratamiento		

¿Ha padecido recientemente alguna enfermedad infecto-contagiosa?		
¿Cuál?		
Tratamiento		
¿Se resfría con frecuencia?		

FICHA MÉDICA

¿Se ha fracturado algún hueso en alguna ocasión?	
¿Cuál?	

¿Padece alguna enfermedad crónica no preguntada anteriormente (migrañas, diabetes, hipertensión, epilepsia, etc.)?	
¿Cuál?	
Tratamiento	

¿Sigue actualmente algún régimen alimenticio?	
¿Cuál?	
Razón	

¿Está tomando medicación en la actualidad?			
<i>Indique cuáles y si debe tomarlos durante el campamento.</i>			
MEDICAMENTO	MOTIVO	DOSIS DIARIA	CAMPAMENTO

¿Es alérgico/a o padece intolerancia hacia algún ALIMENTO?	
¿Cuál?	

¿Es alérgico/a a algún MEDICAMENTO?	
¿Cuál?	

¿Es alérgico/a a cualquier OTRA sustancia?	
¿Cuál?	

¿Qué tratamiento ha tenido para esta alergia, en otras ocasiones?
→

Otros datos médicos o de interés a tener en cuenta:

AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES O TUTOR LEGAL EN CASO DE URGENCIA

D./Dña. _____ padre/madre/tutor legal del acampado/a titular de esta ficha, **autorizo al responsable del campamento, organizado por el Centro Juvenil Don Bosco de Villena (Alicante), en Villanúa (Huesca) del 24 al 30 de Julio de 2021**, a que en caso de máxima urgencia, **con conocimiento y prescripción médica**, a tomar las decisiones oportunas si ha sido imposible mi localización.

Firma del PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL