

AZIMUT SUR TURISMO ACTIVO, GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN DE EVENTOS

FICHA MÉDICA

Campus FAM

(A rellenar por los familiares o tutores legales de cada participante de la actividad)

Nombre y apellidos:

Alergias o intolerancias a:

- Plantas, animales o polvo ¿Cuál?:
- Medicamentos ¿Cuál?:
- Alimentos ¿Cuál?:
- Picaduras de insectos ¿Cuál?:

Es propenso a: (marcar con un "X" lo que proceda)

- Insomnio
- Dolores de cabeza
- Mareos
- Sonambulismo
- Enuresis
- Otros (Indicar qué):

¿Se encuentra actualmente bajo medicación? ¿Cuál?

¿Tiene algún régimen especial de comidas? ¿En qué consiste?

¿Sabe nadar?

Observaciones (anote todo aquello que estime sea de interés):