

FICHA MÉDICA

ENFERMEDADES ACTUALES O PROPENSAS A ELLAS:

.....
.....

TOMA ALGUNA MEDICACIÓN.: SI-NO ¿Cuál?

REACCIONES ALÉRGICAS A ALIMENTOS, MEDICAMENTOS, ANIMALES, INSECTOS U OTRAS:

especificar con claridad a cuál de ellas:

.....
.....

Tratamiento habitual en caso de reacción:.....

.....

VACUNACIONES: ¿tiene puestas todas las vacunas? (sólo si se conoce con absoluta seguridad):

Rodee con un círculo **SI - NO**

¿SABE NADAR? (rodee con un círculo) SI / REGULAR / FLOTA / NO

¿TIENE ASMA? SI / NO

OBSERVACIONES:.....

.....

.....

En Valdemoro, a de 2017

(Firma padre/madre o tutor)