

FITXA MÈDICA

Jo _____ amb DNI _____, que gaudeixo de la guarda i custòdia:

(Nom i cognoms de l'infant) _____ amb DNI _____
data de naixement: _____ Número de la Seguretat Social: _____
Numero d'altres mútues: _____ Grup Sanguini: _____

Declaro que:

Té impediments físics o psíquics que impossibilitin la realització d'alguna activitat

—

Pateix malalties habituals o cròniques

—

Té al·lèrgia o intolerància a algun medicament

—

Té al·lèrgia o intolerància a algun aliment

—

Ha rebut totes les vacunes pertinents a la seva edat (cal adjuntar còpia del carnet de vacunació)

SI **NO**

En cas d'accident o malaltia autoritzem a decisió del personal sanitari qualsevol activitat quirúrgica urgent.

SI **NO**

Autoritzem a usar el vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat en cas de necessitar atenció mèdica.

SI **NO**

Autoritzem que rebí petites cures i medicaments com analgèsics, antipirètics i antiinflamatoris de formulació infantil i que es lliuren sense recepta per part dels dirigents.

SI **NO**

Altres observacions de caràcter mèdic

Aquesta autorització està redactada d'acord amb el decret 137/2003 per la qual es regulen les activitats d'educació en el lleure en les quals participen menors de 18 anys.

Us recordem que, d'acord amb la llei orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, teniu el dret de revocar, en qualsevol moment, el consentiment atorgat, així com exercir, davant l'entitat, els drets d'accés, de rectificació, cancel·lació i d'oposició de les vostres dades.

Sap anar amb bicicleta SI NO Sap nedar SI NO

* Qualsevol medicament que s'hagi de prendre l'infant o jove haurà d'acompanyar-se de l'autorització pertinent i la recepta mèdica.

*Caldrà portar la targeta mèdica a totes les sortides de l'Agrupament.

SIGNATURA PARE/MARE O
TUTOR

Aquesta autorització està redactada d'acord amb el decret 137/2003 per la qual es regulen les activitats d'educació en el lleure en les quals participen menors de 18 anys.

Us recordem que, d'acord amb la llei orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, teniu el dret de revocar, en qualsevol moment, el consentiment atorgat, així com exercir, davant l'entitat, els drets d'accés, de rectificació, cancel·lació i d'oposició de les vostres dades.