

FICHA MÉDICA

FOTO

GRUPO SCOUT

ESTRELLA POLAR 191

RONDA SOLAR

2021/2022

Datos Personales de la persona asociada

Sección			
Nombre registral (DNI)		Apellidos	
Nombre con el que se identifica			
Fecha de Nacimiento		Edad	
Grupo Sanguíneo/RH			
Nº Seguridad Social		Otro Seguros	
Teléfonos	1.	2.	3.

Enfermedades propias de la Infancia

Sarampión	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Rubéola	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Varicela	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Paperas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Otros					

Alergias

¿A qué?	Síntomas	Tratamiento	Observaciones

Enfermedades de interés (asma, diabetes, ect.)

¿Padece alguna enfermedad?
¿Cuál?

Descripción de los síntomas

Tratamiento

Necesidades educativas o discapacidad

Aspectos a reseñar sobre su personalidad

TRATAMIENTOS MÉDICOS

Medicación

¿Se medica regularmente?

Sí

No

¿Los medicamentos necesitan estar en el frigorífico?

Sí

No

Tratamiento

Intervenciones quirúrgicas

En los últimos meses ha padecido las siguientes enfermedades

Otras observaciones importantes

Descripción de los síntomas

Tratamiento

No oculto información médica relevante al Grupo Scout Estrella Polar 191.

Yo, _____ con DNI/NIE _____ entrego los siguientes documentos:

Fotocopia Tarjeta Sanitaria o similar

Copia Cartilla Vacunación

Otros informes o documentos _____.

Asimismo, declaro haber informado al otro progenitor no presente en la firma de la ficha médica.

En _____, a _____ de _____

Firma madre/padre/tutor/a legal

RESPONSABLE: Grupo Scout Estrella Polar 191 + datos de contacto | **FINALIDAD PRINCIPAL:** gestionar la relación y las necesidades para la participación en las actividades del grupo y garantizar su salud y la atención médica, en caso de urgencia | **LEGITIMACIÓN:** consentimiento de la persona interesada | **DESTINATARIOS/AS:** Solo se cederán datos a personal sanitario, en caso de urgencia. **DERECHOS:** acceder, rectificar y suprimir los datos, portabilidad de los datos, limitación u oposición a su tratamiento, transparencia y derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas. | **INFORMACIÓN ADICIONAL:** puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra política de privacidad en: [\[Página web GS o donde el GS disponga\]](#).

Declaro haber entendido la información facilitada y consiento el tratamiento que se efectuará de mis datos de carácter personal.