



FICHA MÉDICA

Datos Personales
Apellidos:
Nombres:
Fecha de nacimiento:
Domicilio:
Celulares padres:
E-mails padres:
Asistencia Médica:
Seguro de viaje : Universal Assistance
Antecedentes Personales
¿Toma habitualmente alguna medicación? SI - NO . En caso afirmativo indicar cuál/es y la/s dosis que correspondan.
¿Es alérgico a algún medicamento? SI - NO . En caso afirmativo a ¿cuáles?
¿Es alérgico? SI - NO ¿Es epiléptico? SI - NO ¿Es celíaco? SI - NO
¿Es asmático? SI - NO ¿Es diabético? SI - NO
Si en alguno de los casos anteriores contestó SI indique tratamiento habitual.
¿Qué enfermedades eruptivas ha tenido? (Varicela, Sarampión, Rubéola)
Otras enfermedades
Intervenciones quirúrgicas
Vigencia de la vacuna antitetánica (fecha): / /
Observaciones

Aclaración de Firma

Firma del responsable legal



DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN

TIPO DE SALIDA

Didáctica:

Pastoral: X

Deportiva:

Nombre del estudiante:

C.I.

Grupo:

Lugar:

Colegio Cardenal Newman, Buenos Aires. Rep. Argentina.

Objetivos de la salida:

- Participar del segundo encuentro latinoamericano de jóvenes de la Red Edmund Rice.

Día y hora de inicio: lunes 28/05/2018 a las 16:30hs salida de Tres Cruces

SE RUEGA PUNTUALIDAD

Día y hora de finalización: sábado 02/06/2018 llegada a Tres Cruces a las 16:20hs. aprox.

Acompañan esta salida Patricia Ponce de León y José Ignacio Hernández.

Observaciones:

Firma del padre, madre o tutor:

Aclaración:

Fecha: