



Grupo Scout 217 Matterhorn

Paseo Reina Cristina 16, bajo 28014 - Madrid

Tel.: 914336791 gruposcout217@hotmail.com

www.gruposcout217.net



La ficha médica debe ser rellenada por los padres del/la Scout con todos los datos completos y verídicos, ya que esta información es vital para el cuidado médico de su hijo/a. El Grupo no se hará responsable de ninguna negligencia médica sobrevenida por omisión de datos en la ficha por parte de la familia.

Junto con esta ficha, debe presentarse una fotocopia de la Tarjeta de la Seguridad Social o la del seguro e informe médico de prescripción de un tratamiento y/o diagnóstico si existiera.

## DATOS DEL/LA SCOUT:

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

### En caso de emergencia, avisar a:

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ Teléfono trabajo: \_\_\_\_\_

Otra persona de contacto y sus datos: \_\_\_\_\_

## DATOS MÉDICOS GENERALES:

Selecciones la opción que aplique a su hijo/a:

### Dieta

Mi hijo/a tiene una dieta normal  
 Mi hijo/a tiene las siguientes restricciones alimenticias (aportar informe médico): \_\_\_\_\_

Indicaciones especiales para la dieta de su hijo/a: \_\_\_\_\_

### Alergias

Mi hijo/a **NO** tiene ninguna alergia conocida  
 Mi hijo/a es alérgico/a a los siguientes alimentos: \_\_\_\_\_

Mi hijo/a es alérgico/a a los siguientes medicamentos: \_\_\_\_\_

Mi hijo/a es alérgico/a a las siguientes substancias (picaduras de insectos, plantas, animales, polen, etc.): \_\_\_\_\_

En cumplimiento con la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán recogidos y tratados con la finalidad de la gestión de los participantes en las Actividades Educativas del Grupo Scout 217 Matterhorn. El tratamiento de datos queda legitimado por obligación legal y/o el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a terceros, salvo por obligación legal. La persona interesada podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos, mediante comunicación escrita a la dirección Paseo Reina Cristina 16, bajo; 28014 Madrid. Dicha comunicación deberá incluir nombre y apellidos del interesado, petición en que se concreta la solicitud, dirección a efectos de notificaciones, fecha, firma y DNI o pasaporte. La conservación de sus datos será la prescrita legalmente, según la finalidad de estos. Los datos no serán utilizados para elaborar decisiones automatizadas. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándolo por escrito en la dirección de correo electrónico gruposcout217@hotmail.com

**Enfermedades**

Mi hijo/a **NO** padece de ninguna enfermedad crónica, y puede participar en todas las actividades.

Mi hijo/a padece alguna de las siguientes enfermedades (marque las opciones necesarias):

<input type="checkbox"/> Asma o problema respiratorio	<input type="checkbox"/> Problemas digestivos
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Sonambulismo
<input type="checkbox"/> Migrña (dolor de cabeza)	<input type="checkbox"/> Otros (especificar): _____
<input type="checkbox"/> Problemas cardíacos	_____
<input type="checkbox"/> Infecciones de oído frecuentes	_____

En caso de tener alguna o algunas de estas enfermedades crónicas, indique el tratamiento que debemos seguir si se presentase alguna crisis (si lo considera necesario, anexe una explicación detallada en una hoja aparte)

**Vacunación**

Mi hijo/a está correctamente vacunado/a según calendario de vacunaciones: Si No

¿Cuál no tiene puesta? \_\_\_\_\_

Otras vacunas puestas no incluidas en el calendario de vacunaciones: \_\_\_\_\_

¿Sabe nadar? Sí No

**Por favor, contesta las siguientes preguntas sobre su hijo/a, explique en caso de responder afirmativamente:**

¿Se le ha practicado algún tipo de cirugía? \_\_\_\_\_

¿Padece de algún problema ortopédico o de articulaciones? \_\_\_\_\_

¿Tiene algún problema de audición o visión? \_\_\_\_\_

¿Tiene algún Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) o similar? \_\_\_\_\_

¿Presenta alguna enfermedad o problema dermatológico? \_\_\_\_\_

¿Ha presentado algún padecimiento o enfermedad infecciosa recientemente (3meses)? \_\_\_\_\_

En niñas: ¿Presenta ya la menstruación? En caso afirmativo, ¿Presenta un síndrome premenstrual importante?

¿Sigue algún tratamiento médico? Si No

*En caso afirmativo, anexe una explicación detallada aparte, indicando el nombre del medicamento, la dosis, el horario que se debe seguir y la razón por la cual está en tratamiento*

¿Tiene algún impedimento físico para participar en alguna actividad? \_\_\_\_\_

¿Tiene algún comentario o información adicional que debamos saber? Indíquelo por favor, o bien anexe la información.

Nombre de quien proporciona la información: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

En cumplimiento con la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán recogidos y tratados con la finalidad de la **gestión de los participantes en las Actividades Educativas del Grupo Scout 217 Matterhorn**. El tratamiento de datos queda legitimado por obligación legal y/o el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a terceros, salvo por obligación legal. La persona interesada podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos, mediante comunicación escrita a la dirección Paseo Reina Cristina 16, bajo; 28014 Madrid. Dicha comunicación deberá incluir nombre y apellidos del interesado, petición en que se concreta la solicitud, dirección a efectos de notificaciones, fecha, firma y DNI o pasaporte. La conservación de sus datos será la prescrita legalmente, según la finalidad de estos. Los datos no serán utilizados para elaborar decisiones automatizadas. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándolo por escrito en la dirección de correo electrónico [gruposcout217@hotmail.com](mailto:gruposcout217@hotmail.com)