

**FICHA MÉDICA**  
**Córdoba en Concierto 2018**  
**ENCUENTRO DE BANDAS Y ORQUESTAS INFANTO JUVENILES**

**FICHA DE:**

Banda/Orquesta:  
 Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Teléfono : \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**FICHA MÉDICA**

Grupo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Obra Social: \_\_\_\_\_ N° Socio: \_\_\_\_\_  
 Enfermedades Crónicas: \_\_ ¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
 Medicación habitual: \_\_\_\_\_  
 Alergias: -Alimentos: \_\_\_\_\_  
           -Insectos: \_\_\_\_\_  
           -Medicamentos: \_\_\_\_\_  
           -Ambientales: \_\_\_\_\_  
 Medicación: \_\_\_\_\_  
 Antecedentes Gastrointestinales: (marcar con una cruz el correcto)  
        Diarreas frecuentes    Constipación    Gastritis   Otros: \_\_\_\_\_  
 Antecedentes Respiratorios:  
        Asma            Bronquitis        Neumonía       Otros: \_\_\_\_\_  
 Antecedentes Endocrinológicos:  
        Diabetes    Hipotiroidismo    Hipertiroidismo  
 Convulsiones: \_\_ Medicación: \_\_\_\_\_  
 Vacuna Antitetánica: \_\_ Fecha de última dosis: \_\_/\_\_/\_\_  
 Hábitos:  
 -Dieta ¿Alguna restricción? \_\_\_\_\_  
 -Apetito: poco - normal - aumentado - variable                   ¿Come a horarios? Si - No  
 -Sueño:  
 pesadillas    insomnio    sonambulismo    terrores nocturnos    se orina en cama

El presente documento tiene valor de Declaración jurada, bajo responsabilidad de los abajo firmantes.  
 Además, autorizamos a los responsables de las actividades a tomar, en caso de accidente o enfermedad,  
 todas las medidas necesarias para salvaguardar la integridad y la salud del/de la menor.  
 La presente Ficha Médica es válida desde el 8 al 09 de Septiembre del 2018.

Firma de la Madre .....  
 Aclaración .....  
 Dni: .....

Firma del Padre .....  
 Aclaración .....  
 Dni: .....