

FITXA DE SALUT – ESTADES MARINES PER A UNIVERSITARIS

Si us plau, respon totes les preguntes formulades a continuació amb un SÍ o un NO.
A les preguntes on la resposta sigui SÍ, especifica tot allò que consideris necessari.

Nom i cognoms del/la participant: _____

Possibles impediments físics o psíquics

- Tens alguna disminució? _____
- Tens algun problema de mobilitat? _____
- Tens problemes de vista o d'oïda? _____

Malalties cròniques i/o al·lèrgies

- Pateixes alguna malaltia crònica? _____
- Pateixes alguna malaltia amb freqüència? _____
- Pateixes alguna al·lèrgia? _____
- Tipus d'al·lèrgia: _____
- Reacció: _____
- En cas de reacció al·lèrgica com actuar, protocol a seguir? _____
- Prevencions per a l'al·lèrgia: _____

Medicació amb indicació d'horaris i quantitat

- Prens algun medicament que creus que l'equip de direcció hagi de conèixer? _____
- Nom del medicament: _____

Règim que escaigui

- Hi ha coses que no pots menjar? Quines? _____
- Segueixes alguna dieta especial? _____

Qualsevol qüestió que es consideri necessari que sapiguem: _____

Firma del participant:

Nom i Cognom de qui firma: _____

DNI de qui firma: _____

Data: _____ de _____ del 2021.

La fitxa de salut és una obligació legal que estableix el Decret 137/2003 de 10 de juny, informació que mantindrem amb la màxima confidencialitat de conformitat amb la llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.