



## OSASUN FITXA • PARTAIDEAREN DATUAK

### FICHA MÉDICA • DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE

IZENA / NOMBRE	
DEITURAK / APELLIDOS	
OSAKIDETZAKO TXARTELAREN ZKIA. Nº DE LA TARJETA DE OSAKIDETZA	

1. Zeintzuk dira umeak azken hamabi hilabeteotan (edo gaur egun) izan dituen gaixotasunak?  
¿Qué enfermedades ha padecido en los doce últimos meses o padece en la actualidad?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Tratamendu berezirik behar duen gaitz edo gaixotasunik ba al du? Erantzuna baiezkoa bada, jarraitu beharreko tratamendua azaltzen duen txosten medikoa erantsi (Medikuak aldez aurretik emandako botikak parte-hartzaileek eraman beharko dituzte udalekura).

¿Padece algún tipo de dolencia o enfermedad que precise un tratamiento específico? En caso afirmativo, adjuntar informe médico y tratamiento a seguir (las medicaciones prescritas deberán llevarlas los/las participantes al udaleku).

.....

.....

.....

.....

.....

3. Botika, jaki edo bestelako agenteen alergia-rik edo intolerantziarik ba al du? Alergia nahiz intolerantziarik izanez gero, jarraibide zehatzak azaltzen dituen mediku txostena erantsi.

¿Padece alguna alergia o intolerancia a fármacos, alimentos u otros agentes? En el caso de alergias, intolerancias o de necesitar una dieta especial, adjuntar informe médico con las indicaciones específicas.

.....

.....

.....

.....

.....

4. Programako jarduerak burutzerakoan zailtasunik emango dion gaixotasunik ba al du umeak?  
¿Tiene algún tipo de afección que le dificulte la práctica de las actividades propias del programa?

.....

.....

.....

.....

.....

5. Protesiak erabiltzea eskatzen dion, ikusmenean edo entzumenean, arazoren bat du?  
¿Tiene algún problema en la vista, audición... que precise el uso de prótesis?

.....

.....

.....

6. Txertatuta dago Osakidetza txertaketa egutegiaren arabera?  
¿Está vacunado según el calendario de vacunación de Osakidetza?

.....

.....

7. Bestelako datu interesgarriak edota iradokizunak: Adierazi/zehaztu jardueran parte hartzen dutenek esperientziarik onena izateko, begirale taldeak ezagutu behar duen beste edozein informazio (adibidez, urari beldurra dion, ohea bustitzen duen, lo-ibiltaria den, genero-identitatearen aipamenik duen, portaera arazorik duen eta abar).
- Otros datos de interés o sugerencias: Detallar/especificar cualquier otra información que deba conocer el equipo de monitores/as para que las participantes disfruten de una experiencia plena en la actividad (por ejemplo, miedo al agua, moja la cama, sonambulismo, identidad de género, problemas de conducta, etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**OHAR GARRANTZITSUA:** Guraso edo tutoreen erantzunkizuna da erakunde arduradunari partaideak ekintzetako egonaldian kutsadurarik sor lezakeen gaixotasunik (gaixotasun infektzioso-kutsakorrik edo parasitosirik-zorririk-) duen jakinaraztea.

**NOTA IMPORTANTE:** Es responsabilidad del padre, madre o persona tutora poner en conocimiento de la entidad responsable si padece alguna enfermedad (enfermedades infecto-contagiosas o parasitosis-piojos-) que pueda suponer riesgo de contagio durante la estancia en la actividad.

Zera aitortzen dut: datu guztiak egiazkoak direla eta ez dudala daturik ezkutatu edo faltsutu. Hori dela eta, datuok eragin ditzaketen ondorio erantzule izango naiz.

Declaro que todos los datos son ciertos, no habiendo omitido ni falseado ninguno de ellos, por lo cual, me hago responsable de cualquier consecuencia que se derive de los mismos.

