

Ficha médica e información general

NOMBRE:

Edad:

Tuvo alguna vez alguna de estas patologías? (Si/no, descripción)

Alergias (*):

Asma, problemas respiratorios:

Diabetes:

Hipertensión:

Epilepsia, convulsiones:

Problemas gastrointestinales:

Enfermedades de la sangre:

Enfermedades cardíacas:

Hepatitis, enfermedades del hígado:

Traumatismos en columna, extremidades, cadera:

Traumatismo en cráneo:

Congelamientos totales o parciales:

Toma medicamentos?:

Está en tratamiento médico?:

Tuvo operaciones?:

Está embarazada?:

Tiene la vacuna antitetánica?

Tiene alguna limitante en la actividad física?:

Resume su experiencia en montaña y con qué frecuencia practica montañismo:

FIRMA y aclaración:

(*) Traer medicamento si es alérgico, saber administrárselo.