



**CONCEJALIA DE IGUALDAD EFECTIVA
DE MUJERES Y HOMBRES**
C/ Mayor, 81-edf.Retén-4º
30500 MOLINA DE SEGURA (MURCIA)
Telf.: 968388521- Fax: 968388800
www.molinasegura.es

FICHA DATOS SANITARIOS DE INTERÉS

Nombre completo:

Edad:

¿Tiene las vacunas pertinentes?

Especificar enfermedades padecidas de tipo alérgico, contagiosas, problemas que le impidan desarrollar alguna actividad, ect.:

¿Tiene que tomar regularmente/ocasionalmente algún tipo de medicación?, indique cual, y para qué:

Grupo Sanguíneo

Otros datos.

Molina de Segura a de de 20__

Nombre del padre, madre o tutor/a:
D.N.I:
Firma:

**NOTA: Por favor, si su hijo/a, debe llevar algún tipo de medicamento, póngalo en conocimiento del responsable.*