



CAMPAMENTO EGULBATI -2024 EGULBATIKO KANPAMENTUA.

**FICHA MÉDICA / FITXA MEDIKOA**

NOMBRE Y APELLIDOS / IZEN-DEITURAK: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO / HARREMANETARAKO TELEFONOA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN (durante el campamento) / HELBIDEA (kanpamentua den bitartean): \_\_\_\_\_

**CALENDARIO DE VACUNACIÓN / TXERTATZEKO EGUTEGIA**

Tétanos (fecha de la última dosis) / Tetanosa (azken dosiaren data): \_\_\_\_\_

Otras / Beste batzuk: \_\_\_\_\_

**ALERGIAS CONOCIDAS / ALERGIA EZAGUNAK**

Alimentarias / Elikagaiei: \_\_\_\_\_

Medicamentosas / Botikei: \_\_\_\_\_

Otras alergias / Beste alergia batzuk: \_\_\_\_\_

ENFERMEDADES u otros problemas de salud. ¿Tiene actualmente alguna enfermedad aguda o crónica que requiera de tratamiento o cuidado especial? / GAIXOTASUNAK edo bestelako osasun arazoak. Gaur egun baduzu gaixotasun akutu edo kronikoren bat tratamendu edo zainketa berezia eskatzen duena?

<b>ENFERMEDAD / GAIXOTASUNA</b>	<b>MEDICAMENTO / BOTIKA</b>	<b>DOSIS / DOSIA</b>

OTROS ASPECTOS A CONSIDERAR: régimen dietético, rehabilitación, etc.

Breve descripción:

KONTUAN HARTU BEHARREKO BESTE ASPEKTU BATZUK: dieta bereziren bat, errehabilitazioa, etab.

Deskribapen laburra: