



COLEGIO "Discípulas de Jesús"
Centro Privado Concertado
Pablo Flórez, 8 24003 LEÓN
Teléfono: 987 23 51 32

FICHA MÉDICA DEL ALUMNO

APELLIDOS.....NOMBRE.....

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD A TENER EN CUENTA PARA UNA ATENCIÓN ADECUADA EN CASO DE NECESIDAD?

¿ES ALÉRGICO:

• A ALGÚN MEDICAMENTO? _____

• A ALGÚN ALIMENTO? _____

Si tiene algún problema relacionado con su salud, escribe una "X" en el lugar correspondiente y explique después el problema **detalladamente**.

Tiene algún problema de salud: SÍ NO

- Tipo de problema, tratamiento necesario, momento del día en que es necesario administrar el tratamiento... Si, debido a esta situación, necesita con frecuencia o de forma ocasional tomar algún medicamento, tened en cuenta que en las instalaciones del Centro no lo podrá tomar sin la autorización escrita de sus padres o de su médico. Por ello es necesario que nos lo hagáis saber lo más pronto posible.

ACTUALIZACIÓN DE DATOS (Se realizará al comienzo de cada curso escolar o cuando sea necesario)

Fdo:

Nota: Para dar cumplimiento a lo que nos exige la ley en cuestión de prevención de riesgos, en el Centro, en ningún caso, se administrarán medicamentos ni se permitirá que los alumnos los tomen, salvo expresa autorización escrita de los padres o del médico.