

## Fitxa Mèdica Colònies

**Pateix actualment alguna malaltia important?**

**Malalties importants que ha patit? Quan?**

**Ha estat ingressat en un Hospital?Quan i per quin motiu?**

**Intervencions Quirurgiques que li han realitzat?**

**Al.lèrgies conegudes, asma, epilèpsia, problemes derivats intervencions quirurgiques,etc???**

**Pren algun tipus de medicació? NOM, DOSI, QUAN i FINS QUAN...**

**Té alguna disminució física, psíquica o sensorial?De quin tipus?**

<b>Es fatiga fàcilment?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Sap nedar?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Problem.d'Enuresi?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Es mareja?</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Dieta o Regim especial? De quin tipus?**

**Enmalalteix amb freqüència?**

**Observacions**

**Documentació necessària que cal adjuntar**

<b>Tarjeta Sanitaria S.S.</b>	<input type="text"/>
<b>Certificat de Vacunacions</b>	<input type="text"/>