



### Hospitalidad de Ntra. Sra. de Lourdes

Ronda de Buenavista, 31 - Bq.1, ptal.2  
Teléfono 925 250 356

45005 TOLEDO

Nº INSCRIPCIÓN:

## FICHA MÉDICA

### DATOS PERSONALES

Apellidos		<i>Pegar foto de carnet reciente</i>
Nombre		
Fecha de nacimiento		
Edad		
TELEFONOS DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA		
TLF 1:	Nombre:	
TLF 2:	Nombre:	
TLF 3:	Nombre:	
TLF 4:	Nombre:	

### DIAGNOSTICO

1)
2)
3)
4)

### TRATAMIENTO

Medicación/Tratamiento	Dosis/Pauta	Medicación/Tratamiento	Dosis/Pauta
1)		10)	
2)		11)	
3)		12)	
4)		13)	
5)		14)	
6)		15)	
7)		16)	
8)		17)	
9)		18)	

### ANTECEDENTES MEDICOS Y QUIRURGICOS

--

### ALERGIAS

### DIETA

### OBSERVACIONES

	Normal <input type="checkbox"/>	
	Hiposódica <input type="checkbox"/>	
OXIGENO PAUTADO	Diabética <input type="checkbox"/>	
	Hepática <input type="checkbox"/>	
	Líquida/triturada <input type="checkbox"/>	

Nombre y apellidos del médico	Número de colegiado	Firma del médico

En....., a ..... de ..... de .....