



MENSAJEROS DEL CAMINO DE FÁTIMA

Ronda de Outeiro nº 219 - 4º C. 15007 La Coruña

HISTORIAL MÉDICO CONFIDENCIAL

DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellidos		DNI / NIF
Domicilio		Código Postal
Localidad	Provincia	E-mail
Teléfonos: Fijo	Móvil	Otro
Persona Contacto		
Tipo de Seguro Sanitario:	Tarjeta Sanitaria Europea	Seguros Privados (Adeslas, etc...)

DATOS MÉDICOS:

1.- ANTECEDENTES PERSONALES

Padece o ha padecido Alguna Enfermedad: Si No

En caso afirmativo ¿cuál o cuales?

Asma:	Bronquitis Crónica:	Diabetes:	Hipertensión:	ACVA ₁ :
Infarto / Angina:	Fallo Corazón:	Epilepsia:	Demencia leve:	Crohn / Colitis:
Enfermedad Hígado:	Úlcera Estomago:	Fallo Renal:	Ingreso Hospital:	Cáncer:
Alergias: Si	No	¿cuál?:		
Arritmias: Si	No	¿cuál		

Otros Antecedentes de Interés:

1: incluye Trombosis Cerebral y Hemorragia Cerebral

2.- DIAGNOSTICOS

2.1.- ENFERMEDAD PRINCIPAL:

2.2.- OTRAS ENFERMEDADES:

1.-

2.-

3.- TRATAMIENTOS

MEDICAMENTO, DOSIS Y PAUTA (Omeprazol: 1-0-0)

1.-

2.-

3.-

MEDICAMENTO, DOSIS Y PAUTA (Simvastatina 20: 0-0-1)

4.-

5.-

6.-

Firmado por: Médico: Sanitario del Centro: Enfermo: Familiar / Cuidador / Responsable:

La Coruña, a de del 20

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos y del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 sobre la Ley de Protección de Datos, le informamos que al formalizar la ficha de médica, ya sea manual, a máquina o por vía telemática, da su consentimiento expreso, libre y voluntariamente, para: 1.- Someter los datos médicos a tratamiento informático. 2.- Autorizo, en caso de urgencia, al Servicio Sanitario de La Asociación para tomar las decisiones médico-quirúrgicas que fueran necesarias para mi beneficio. 3.- Que los datos solicitados pasen a formar parte de los ficheros de la Asociación Mensajeros del Camino de Fátima, con la finalidad de gestionar su participación y atención médica oportuna, ante las cuales podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación, y oposición al tratamiento de la información que le concierne, dirigiéndose por escrito, a la Asociación acompañado de una fotocopia del DNI". Ampliar información: www.mensajerodelcaminodefátima.org/protecciondatos.htm