

# MEDIKU FITXA

# UDALEKUAK 2018

## PARTAIDEAREN DATUAK

### DATOS DEL PARTICIPANTE

<b>Izena</b> <i>Nombre</i>		<b>Abizenak</b> <i>Apellidos</i>	
<b>Jaiotze Data</b> <i>Fecha nacimiento</i>		<b>Adina</b> <i>Edad</i>	
		<b>Bizilekua</b> <i>Municipio</i>	

### DATOS DE AMA / AITA / TUTOR(EAREN) DATUAK

<b>Izena</b> <i>Nombre</i>		<b>Abizenak</b> <i>Apellidos</i>	
<b>Helbidea (Udalekua garatzen den bitartean)</b> <i>Dirección (Durante el udaleku)</i>			
		<b>Zenbakia</b> <i>Número</i>	
		<b>Pisua</b> <i>Piso</i>	
		<b>Atea</b> <i>Puerta</i>	
<b>Udalerria</b> <i>Municipio</i>		<b>Herrialdea</b> <i>Territorio</i>	
		<b>PK</b> <i>CP</i>	
<b>Mugikorra</b> <i>Móvil</i>			
<b>Premiazko Deietarako Telefonoa</b> <i>Número en caso de Emergencia</i>			

## PARTAIDEARI BURUZKO INFORMAZIO GEHIGARRIA

### INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL / LA PARTICIPANTE

<b>OSAKIDETZA txartel zbk</b> <i>Núm. tarjeta OSAKIDETZA</i>	
<b>Badu alerriarik? zein?</b> <i>¿Tiene alguna alergia? ¿Cuál?</i>	
<b>Intolerantzia edo alergia dion janaririk ba al dago? zein?</b> <i>¿Tiene alergia a algún alimento o hay alguna intolerancia? ¿Cuál?</i>	
<b>Oinarrizko edo espezifiko den medikamenturik hartu behar du? zein? nola eman behar zaio? kontuan izan beharko genukeen trastornorik al du?</b> <i>¿Toma algún medicamento específico o de base? ¿Cuál? ¿Cómo se debe administrar? ¿Padece algún trastorno que se deba tener en cuenta?</i>	
<b>MEDIKU-TXOSTENA ERANSTEA DERRIGORREZKOA DA- IMPRESCINDIBLE ADJUNTAR INFORME MEDICO</b>	
<b>Badaki igeri egiten?</b> <i>¿Sabe nadar?</i>	<input type="checkbox"/> <b>bai-si</b> <input type="checkbox"/> <b>ez-no</b>

OSAKIDETZAko TXARTELAREN KOPIA ERANTZI-ADJUNTAR COPIA DE LA TARJETA DE OSAKIDETZA