

FICHA MÉDICA 2025

(COMPLETAR CON LETRA DE IMPRENTA, CLARA Y LEGIBLE)

Nombre completo del postulante

Dirección

Teléfono y mail _____

Edad _____ Grupo de sangre _____

Enfermedades anteriores de importancia _____

Operaciones previas _____

Alergias (*detallar*) _____

Medicamentos en uso (*indicar cantidad necesaria para el viaje*) _____

Medicamentos contraindicados (*permanente o esporádico y a causa de qué*) _____

¿Padece alguna enfermedad, dolencia o traumatismo? (especificar diagnóstico) _____

TIENE CONDICIONES ALIMENTARIAS ESPECIALES

VEGETARIANA VEGANA OTROS,

DETALLAR: _____

FIRMA POSTULANTE - NUMERO DE RUT

Esta ficha medica es orientativa y tiene vigencia solo para periodo de inscripción.
Una vez confirmado el viaje, se solicitará un certificado médico más completo
que deberá estar firmado por un médico.

Importante: ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL Y DEBE SER FIDEDIGNA.

Estadio Español de Las Condes no se hará responsable, si los datos contenidos en esta
ficha estuvieran incompletos o no fueran verídicos.