



HISTORIA CLÍNICA

Nombre y apellidos _____

Fecha de nacimiento _____ DNI _____

Tfno. de contacto (móvil) _____

Seguro privado (nombre y número de póliza) _____

Nombre del padre/madre _____

ANTECEDENTES PERSONALES:

ALERGIAS:

ALIMENTOS: ¿CUÁLES?:

MEDICAMENTOS: ¿CUÁLES?:

POLVO, PELO DE ANIMALES, OTROS:

Enfermedades importantes o en tratamiento (hipertensión, diabetes, ansiedad, depresión etc....).

Cirugías:

Medicación habitual:

Antecedentes familiares:

Otra información:

Adjunte a la ficha médica una fotocopia de la tarjeta sanitaria e indique cualquier dato que crea de interés en relación al estado de salud de su hijo.

MANIFIESTO que todos los datos proporcionados con respecto al estado de salud actual de mi hijo y sus antecedentes médicos son ciertos y veraces, eximiendo al Servicio Médico de la Universidad Europea de Madrid de cualquier problema de salud cuyo origen hubiese sido omitido por mi persona. Asimismo les AUTORIZO EXPRESAMENTE para que todos los datos personales que les proporcione, incluidos los de salud, se incorporen a un fichero del que es titular UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID S.L.U. (sociedad provista de CIF B-79122305 y con domicilio social en Tajo, s/n, 28670 Villaviciosa de Odón, Madrid) para que sean tratados con la finalidad de prestarme el servicio de prevención y diagnóstico médico y registrar los accidentes/incidentes que se produzcan en las instalaciones de la Universidad Europea de Madrid. Los destinatarios de la información serán los empleados de UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID S.L.U. especialmente autorizados por ésta. Podré ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la normativa vigente sobre protección de datos personales dirigiéndome por escrito a UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID S.L.U. a la dirección del domicilio social en la calle Tajo s/n, Villaviciosa de Odón, 28670 (Madrid) e indicando como destinatario al Responsable de Informática o bien en a la dirección de correo electrónico di@uem.es

Firmado,

D./Dña _____

Fecha: _____