

# Carnet número:

## Ficha de Inscripción en actividades de Recreación y Deportes, en la Sede Ramsay de la Agencia Nacional de Discapacidad, para familiares de personas con discapacidad.

En caso de grupos familiares, debe presentarse una ficha por cada persona donde deberán indicar:

Apellido y Nombre:

Documento Nacional de Identidad (DNI):

Parentesco con la persona (o las personas) con discapacidad de su grupo familiar:

Incluya la firma y aclaración de su familiar (o familiares) con discapacidad, en caso de ser posible. Puede firmar su asistente personal, con su consentimiento. En ese caso, aclarar. Firma y Aclaración de Familiar con discapacidad:

A continuación, complete sus propios datos:

Apellido y Nombre:

Fecha de nacimiento:

Tipo y número de documento:

Domicilio:

Código Postal:

Localidad:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Máximo nivel de estudios logrado:

Ocupación:

Obra Social:

Número de Afiliado:

Grupo sanguíneo:

Alérgico (seleccionar con una cruz la opción que corresponda):

1. Si
2. No
	1. A qué:

Medicación: Dosis:

Médico tratante:

Teléfono del médico tratante:

En caso de urgencia, notificar a:



1. Apellido y Nombre:

Teléfono:

1. Apellido y Nombre:

Teléfono:

1. Apellido y Nombre:

Teléfono:

Centro asistencial al que debe ser derivado:

Firma:

Aclaración:

Fecha:

En caso de ser necesaria la firma de madre, padre o representante legal:

Firma de Madre, Padre o Representante legal:

Aclaración de nombre, apellido y vínculo:

Firma y aclaración de personal que recepciona:

A continuación, el código QR con acceso al Video de reapertura de las actividades recreativas, deportivas y físicas de la ANDIS

