

# Carnet Número:

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

Apellido y Nombre:

Fecha de nacimiento:

Tipo y número de documento:

Nacionalidad:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Domicilio:

Código Postal:

Localidad:

Tipo o tipos de discapacidad:

1. Obra Social (seleccionar con una cruz la opción que corresponda):
2. Si
3. No
	1. En caso afirmativo, ¿Cuál?:
	2. Número de Afiliado:

¿Tiene indicación de transporte institucional para sus traslados? (seleccionar con una cruz la opción que corresponda):

1. Si
2. No

(En caso afirmativo, la Agencia Nacional de Discapacidad certificará qué días asistió a actividades para presentar ante quien corresponda).

¿Requiere algún apoyo o asistencia para participar de las actividades a las que se inscribe? (seleccionar con una cruz la opción que corresponda):

1. Si
2. No
	1. ¿Cuál?:

¿Tiene indicación de asistente personal (o asistentes personales)? (seleccionar con una cruz la opción que corresponda):

1. Si



1. No

Máximo nivel de estudios logrado:

Ocupación actual:

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/a:

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:



Completar en caso de que corresponda:

En caso de necesitar apoyo para leer y/o comprender algún punto de la ficha de inscripción y/o firmar, ¿contó con un/una asistente y/o personal administrativo de la Agencia Nacional de Discapacidad para brindárselo y poder completar la ficha?

Seleccionar con una cruz la opción que corresponda:

1. Si
2. No

Observaciones:

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

