



DORSAL

(A COMPLETAR POR LA ORGANIZACIÓN)



FICHA MÉDICA

ENCUESTA PREVIA DE SALUD A LOS CORREDORES DEL CAJASIE TE GRAN CANARIA MARATÓN 2017

Corredores del 10km, Media Maratón y Maratón.

Por favor, rellena este formulario, puesto que en caso de emergencia, los servicios sanitarios lo consultarán antes de administrar cualquier medicamento o intervención. Gracias.

APELLIDO y NOMBRE: _____

TELEFONO DE EMERGENCIAS: _____

PESO PARTICIPANTE: _____ ALTURA: _____

Fecha Último Control Médico: _____ ERGOMETRIA (SI / NO)

Frecuencia Cardíaca en Reposo: _____ Grupo Sanguíneo y Factor: _____

Tienes entrenador: (SI / NO) Te hicieron alguna evaluación deportiva (SI / NO)

ANTECEDENTES DE DIABETES, ARRITMIA, HIPERTENSIÓN. ANEMIA, ANSIEDAD, SINCOPE.

Enfermedades Crónicas: _____

Alérgico a algo?: _____

Alguna lesión severa: _____ Lesiones crónicas: _____

Intervenciones quirúrgicas: _____

Toma algún medicamento?: _____ Suplementos: _____

Marcar problemas que padece o ha padecido alguna vez en alguna carrera o entrenamiento.

Agotamiento por calor

Vomitir sangre

Micción dolorosa

Convulsiones

Golpe de calor

Estreñimiento

Prob. Menstruales

Cefaleas

Tos o respiración Forzada

Diarrea

Retraso de regla

Otros: _____

Conmociones

Dolor torácico

Heces c/sangre

Dolor de espalda

Mareos

Expect. c/Sangre

Sangre en orina

Dolores articulares

Desmayos

Hernias

¿Cuál fue la última competición en la que participaste, hace cuánto?

Nombre Evento: _____ Fecha: _____

Distancia completada en kms: _____

Firma: _____

DNI: _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilite en el presente formulario serán incorporados en un fichero previamente registrado antes la AGPD titularidad de Juan Armas S. A. cuya finalidad será la de gestión administrativa, así como el envío de información por cualquier medio de acciones publicitarias de las diversas actividades mercantiles realizadas por la entidad. Asimismo, y en virtud del mismo cuerpo legal, consiente expresamente que los datos puedan ser cedidos a las empresas del grupo, así como a terceros. Podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose a Juan Armas S. A. en C/ Diego Vega Sarmiento, 9, de Las Palmas de Gran Canaria.