



PUEBLA
11 ORIENTE 2405-A
PUEBLA, PUE. MEX. 72000
TEL: (2) 236-05-82
FAX: (2) 235-83-91

MEXICO
PILARES 131-A
COL. DEL VALLE
MÉXICO, D.F. 03100
TEL: (5) 575-85-27
FAX: (5) 559-34-71

CAMP
KM. 16.5 CARR.
VALSEQUILLO-PUEBLA
PUEBLA, MÉXICO

FICHA MEDICA

(Debe ser llenada por el médico familiar)

Nombre del huésped

padecimientos médicos o de salud que limiten sus actividades y/o ponga en peligro su salud y seguridad durante su estancia en el campamento Watusi Watoto. De ser así, haga un recuento de la condición física del huésped, así como de las restricciones en las actividades, si las hubiera, y de cualquier medicamento que actualmente consuma como tratamiento de cualquier enfermedad, incluyendo alergias. Por favor tome en cuenta que cualquier medicamento que el huésped transporte consigo deberá ir acompañado de la receta médica respectiva cuando el huésped pase por la inspección de aduanas correspondiente.

Nombre del médico

Dirección

Telefono

Telefono de emergencia

Firma

OBSERVACIONES



PUEBLA
11 ORIENTE 2405-A
PUEBLA, PUE. MEX. 72000
TEL: (2) 236-05-82
FAX: (2) 235-83-91

MEXICO
PILARES 131-A
COL. DEL VALLE
MÉXICO, D.F. 03100
TEL: (5) 575-85-27
FAX: (5) 559-34-71

CAMP
KM. 16.5 CARR.
VALSEQUILLO-PUEBLA
PUEBLA, MÉXICO

FICHA MEDICA

(Debe ser llenada por el médico familiar)

Nombre del huésped

padecimientos médicos o de salud que limiten sus actividades y/o ponga en peligro su salud y seguridad durante su estancia en el campamento Watusi Watoto. De ser así, haga un recuento de la condición física del huésped, así como de las restricciones en las actividades, si las hubiera, y de cualquier medicamento que actualmente consuma como tratamiento de cualquier enfermedad, incluyendo alergias. Por favor tome en cuenta que cualquier medicamento que el huésped transporte consigo deberá ir acompañado de la receta médica respectiva cuando el huésped pase por la inspección de aduanas correspondiente.

Nombre del médico

Dirección

Telefono

Telefono de emergencia

Firma

OBSERVACIONES