



## FICHA MÉDICA

5 Desert Marathons bu Runedia es una carrera por etapas ideada para amantes del running y la aventura, la mejor opción para correr por el desierto, que durante 5 días seguidos recorre 211 Km por los desiertos de Marruecos. Para poder atenderte, necesitamos tener información precisa para poder asistir en caso accidente o evento durante la prueba. Esta información es tratada con la máxima confidencialidad por los servicios médicos de 5 Desert Marathons

### DATOS PERSONALES

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Persona de Contacto emergencia Carrera \_\_\_\_\_

Telf. Contacto emergencia 1 \_\_\_\_\_ Telf. 2 \_\_\_\_\_

### CONDICIÓN FÍSICA

Grupo Sanguíneo \_\_\_\_\_ Presión Sanguínea \_\_\_\_\_ FC reposo \_\_\_\_\_

### HISTORIAL MÉDICO

¿Participante, Cirugías? SI/NO ¿De qué tipo? \_\_\_\_\_

¿Participante sufre alergias, alimentos, penicilina, insectos, etc? SI/NO ¿Tipo? \_\_\_\_\_

¿Participante sufre epilepsia, asma, etc? SI/NO ¿Tipo? \_\_\_\_\_

¿Usa Medicación? SI/NO ¿Tipo? \_\_\_\_\_

Más información médica relevante \_\_\_\_\_

### ASISTENCIA MÉDICA. Para una mejor atención en caso de accidente, se requiere esta información

Nombre Médico \_\_\_\_\_ Teléf. \_\_\_\_\_

Licencia nº \_\_\_\_\_ Seguro Médico \_\_\_\_\_ Seguro nº \_\_\_\_\_

Firma médico \_\_\_\_\_ Firma Participante \_\_\_\_\_

Envío a 5 Desert Marathons 5dm@runedia.com