

FIC (Ficha informativa confidencial)
DATOS PERSONALES

APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	DNI/NIF	CIP (código)
DOMICILIO (calle, plaza)		CP/CIUDAD	TELÉFONO	FECHA NACIMIENTO
% MINUSVALÍA: DEPENDENCIA: NIVEL GRADO INCAPACITADO/A: SÍ ☐ NO ☐		CENTRO/RECURSO (CAI, CEE...)	TUTOR/FAMILIAR	TELÉFONO

DATOS SALUD

MEDICACIÓN: SÍ ☐ NO ☐ (en caso afirmativo especificar)			
☐ ALERGIAS ☐ DIABETES ☐ EPILEPSIA ☐ CARDIOPATÍAS ☐ DIETA	OTROS PROBLEMAS/RIESGOS:		
TELÉFONO DE URGENCIA	NOMBRE CONTACTO URGENCIA	RELACIÓN	CENTRO DE SALUD

DATOS SOCIALES / FUNCIONALES

☐ SOLTERO/A ☐ CASADO/A ☐ VIUDO/A ☐ TRABAJADOR/A ☐ DESEMPLEADO/A ☐ PENSIONISTA ☐ INCAP. LABORAL	☐ ¿VIVE SOLO? ☐ EN CONVIVENCIA ☐ EN RESIDENCIA ☐ ¿LEE/ESCRIBE? ☐ ¿ES AGRESIVO? ☐ ¿DEPRESIVO? ☐ AISLAMIENTO/FUGA	AUTONOMIA: ☐ ¿COMUNICA BIEN? ☐ ¿SE VISTE SOLO? ☐ ¿COME SOLO? ☐ ¿SE ASEA SOLO? ☐ CONTROLA ESFÍNTERES ☐ ¿SOLO EN LA CALLE?	GUSTOS / AFICIONES:
OTRAS NOTAS DE INTERÉS:			

1. COPIA DEL DNI / COPIA DE LA TARJETA SANITARIA
2. COPIA DEL CERTIFICADO DE MINUSVALÍA
3. INFORME MÉDICO ACTUALIZADO
4. INFORME PSICOLÓGICO ACTUALIZADO DEL CENTRO O SERVICIO AL QUE ACUDE

Firmado:

Fecha: / / 202

De conformidad con lo establecido en la Ley orgánica 15/1999 de **Protección de Datos** de Carácter Personal, le informamos que los datos personales recogidos a través de este formulario serán incluidos dentro de un fichero automatizado bajo responsabilidad de la Asociación DAVIDA, con la finalidad de ofrecer y gestionar nuestros servicios. / Así mismo, le informamos que pueden ejercer su derecho de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante escrito a la Asociación DAVIDA. / Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, que usted se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos debidamente a fin de poder fidelizar la relación entre las partes. / Mediante mi aceptación doy constancia de todo lo que se ha expuesto anteriormente en este documento y de que soy conocedor de mis derechos y obligaciones de conformidad con la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.