



fedhemo

Federación Española de Hemofilia

“XIII ALBERGUE de PADRES con NIÑOS AFECTADOS de HEMOFILIA en EDAD TEMPRANA”

30 de agosto al 2 de septiembre de 2018

SOLICITUD y FICHA FAMILIAR

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

DOMICILIO: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____

E-MAIL _____

ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE _____

ACUDO A ESTAS JORNADAS: 1º VEZ _____ 2ª VEZ _____ 3ª VEZ _____ 4º VEZ _____ 5º VEZ _____

2. COMPOSICIÓN FAMILIAR

	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NAC.	TRABAJO/ OCUPACIÓN	ESTUDIOS	AFECTADO HEMOFILIA	ASISTIRÁ AL ALBERGUE
PADRE					SÍ _____ NO _____	SÍ _____ NO _____
MADRE					SÍ _____ NO _____	SÍ _____ NO _____
HIJO/A					SÍ _____ NO _____	SÍ _____ NO _____
HIJO/A					SÍ _____ NO _____	SÍ _____ NO _____
HIJO/A					SÍ _____ NO _____	SÍ _____ NO _____
HIJO/A					SÍ _____ NO _____	SÍ _____ NO _____

Declarada de utilidad Pública por el Ministerio del Interior en virtud de Orden 8/03/00



fedhemo

Federación Española de Hemofilia

PADRES: SEPARADOS _____ DIVORCIADOS _____ FALLECIDO _____

- **¿CUÁNTO TIEMPO HACE?**

MENOS DE UN AÑO _____ UN AÑO _____ DOS AÑOS _____ MÁS DE DOS AÑOS _____

3. ¿SE CONOCE EN SU ENTORNO SU HEMOFILIA?

PROFESORADO SI _____ NO _____ A MEDIAS _____

FAMILIARES SI _____ NO _____ A MEDIAS _____

AMIGOS SI _____ NO _____ A MEDIAS _____

OBSERVACIONES _____

4. ¿CÓMO HAN REACCIONADO?

PROFESORADO _____

FAMILIARES _____

AMIGOS _____

5. ¿CUÁNTO OS AFECTA LA HEMOFILIA DEL NIÑO EN VUESTRO DÍA A DÍA?

ESFERA PERSONAL: NADA _____ ALGO _____ A VECES _____ MUCHO _____

ESFERA FAMILIAR: NADA _____ ALGO _____ A VECES _____ MUCHO _____

ESFERA SOCIAL: NADA _____ ALGO _____ A VECES _____ MUCHO _____

ESFERA LABORAL: NADA _____ ALGO _____ A VECES _____ MUCHO _____

6. ¿TIENE INHIBIDOR?

SÍ _____ NO _____

7. ¿ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA ASISTENTES AL ALBERGUE TIENE ALGUNA ALERGIA, INTOLERANCIA ALIMENTARIA U OTRAS NECESIDADES ESPECIALES?



fedhemo

Federación Española de Hemofilia

8. OBSERVACIONES, SUGERENCIAS Y OTROS ASPECTOS QUE DESEEN DESTACAR

DATOS PARA EL DESPLAZAMIENTO

¿CÓMO PREFIEREN DESPLAZARSE?

- TREN _____
- AUTOBÚS _____
- COCHE PROPIO _____
- AVIÓN _____
- OTROS _____

