



Hospitalidad Vizcaína Ntra. Sra. de Lourdes
Lourdeseko Ama Bizkaitar Ospitalitatea

Junio 2017

Estimado Doctor:

El paciente que presenta este documento tiene la intención de viajar en la Peregrinación a Lourdes.

Le agradecemos cumplimente los datos para facilitar la labor de inscripción y tratamiento al equipo médico encargado del viaje.

Gracias por su colaboración.

Le saluda atentamente

El equipo médico de la Hospitalidad



Hospitalidad Vizcaína Ntra. Sra. de Lourdes
Lourdeseko Ama Bizkaitar Ospitalitatea

INFORME MEDICO

Nombre y Apellidos del enfermo:

Edad:

Diagnóstico de la enfermedad actual:

Antecedentes médicos de interés:

Medicación actual (dosis y horario):

Curas que precisa; Las realiza el/ella por sí mismo:

Alergias conocidas:

Alimentación de régimen:

Es capaz de controlar su medicación: SI / NO

El Viaje dura cinco horas, si el paciente no puede viajar sentado, indique las condiciones más adecuadas:

Observaciones:

En.....a.....de.....de.....

Nombre y Apellidos del médico:

Nº de Colegiado: