



QÜESTIONARI DE SALUT

VOLUNTARIAT

(Aquest imprès haurà d'anar acompanyat d'un Certificat Mèdic Oficial)

NET.MASVIDAL xarxa missionera

Data: _____

Nom: _____

Data de naixement: _____ Sexe: _____ Talla: _____ Pes: _____

Professió: _____

A les següents preguntes marqui sí o no a l'opció correcta. Aquestes respostes són confidencials.

- 1.- Vostè es troba en un bon estat de salut? SI NO
- 2.- Durant el darrer any ha hagut algun canvi en el seu estat de salut general? SI NO
- 3.- La darrera revisió mèdica va ser
- 4.- Es torba actualment sota les cures de cap metge? SI NO
- 5.- Ha tingut mai cap malaltia important o ha patit alguna intervenció quirúrgica? SI NO
- 6.- Ha estat hospitalitzat o ha tingut cap malaltia greu als darrers 5 anys? SI NO
 - Si la resposta és afirmativa, quin va ser el problema? _____
- 7.- ¿ Té o ha patit mai alguna de las següents malalties o trastorns següents? SI NO
 - a) Malaltia de les vàlvules cardíaques SI NO
 - b) Lesions congènites de cor SI NO
 - c) Malalties cardiovasculars (problemes de cor, atacs al cor, insuficiència coronària, oclusió coronària, arteriosclerosi, crisis, buf cardíac) SI NO
 - d) Duu vostè marcapassos? SI NO
 - e) Al·lèrgia SI NO
 - f) Sinusitis SI NO
 - g) Asma SI NO
 - h) Urticària o exantema cutani SI NO
 - i) Absències o desmaís SI NO
 - j) Diabetis (sucre a la sang) SI NO
 - k) Hepatitis, icterícia, o malaltia hepàtica SI NO
 - l) Artritis SI NO
 - m) Úlcera d'estómac o duodenal SI NO
 - n) Gastritis o molèsties gàstriques SI NO
 - ñ) Problemes renals SI NO
 - o) Tuberculosis SI NO



- p) SIDA SI NO
- q) Hipertensió arterial SI NO
- r) Anèmia SI NO
- s) Hipertiroïdisme o boci SI NO
- t) Febre reumàtica SI NO
- u) Ha presentat hemorràgies abundants després d'extraccions, cirurgia o traumatismes? SI NO
- v) Se li produeixen hematomes amb facilitat? SI NO
- w) Li ha calgut mai una transfusió sanguínia? SI NO
- x) Altres SI NO
- 8.- Ha patit mai cirurgia o radioteràpia per algun tumor o procés? SI NO
- 9.- Està prenent cap medicament? SI NO
- En caso afirmatiu, indiqui quin està prenent _____
- 10.- És vostè al·lèrgic o ha tingut problemes amb?:
- a) Metalls (Cromo, Cobalt, Níquel, etc.) SI NO
- b) Anestèsics o antibiòtics SI NO
- c) Sulfamides SI NO
- d) Barbitúrics, sedants o somnífers SI NO
- e) Aspirina SI NO
- f) Iode SI NO
- g) Codeïna o altres narcòtics SI NO
- h) Altres SI NO
- 11.- Ha rebut vacunes diferents a les habituals del pla de salut públic? SI NO
- Explicui-les _____
- _____
- _____
- 12.- Té vostè alguna malaltia o trastorn no mencionat abans? SI NO
- 13.- Fa servir lentilles SI NO
- 14.- Ha estat en contacte amb algú amb risc o s'ha fet proves de?:
- a) Herpes SI NO
- b) Hepatitis SI NO
- c) Tuberculosi SI NO
- d) SIDA SI NO
- 15.- Vostè fuma? SI NO
- 16.- Beu alcohol habitualment? SI NO
- 17.- Ingereix alguna substància que pugui produir-li addicció? SI NO

DONES

- 18.- Està embarassada o sospita que ho pugui estar? SI NO
- 19.- Està donant lactància? SI NO

Declaro que les dades que he facilitat en el present qüestionari són certes al meu bon saber i entendre

.....
FIRMA DEL VOLUNTARI/A

De conformitat amb allò establert a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, l'informem que les dades de caràcter personal proporcionades seran incloses en els fitxers que aquesta Entitat té registrats a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades i que tenen per finalitat la prevenció i idoneïtat del servei de gestió de voluntariat als usuaris d'aquesta Entitat, així com la gestió de la mateixa. De no facilitar-se les dades sol·licitades, no serà possible la realització de la mediació de voluntariat. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que podrà exercir adreçant-se a la seu d'aquesta Entitat. Igualment li informem que les seves dades seran tractades amb la confidencialitat deguda i que els fitxers compleixen les mesures de seguretat exigides per la normativa. Mitjançant la complementació del present document, el/la voluntari/a dona el seu consentiment per al tractament de les seves dades amb els fins amunt previstos.