

FICHA DE INSCRIPCIÓN:**Datos personales:**

Nombre..... Apellidos.....
DNI..... Fecha de nacimiento.....
Domicilio..... Nº:.....
Localidad:..... Provincia..... CP:.....
e-mail:..... Teléfono de contacto:.....

Ficha médica: (marque con una X)**¿Es usted diabético?**

Si No (en caso de contestar SI): Tipo1 Tipo 2 Año en el que
debuto:.....

¿Qué tratamiento sigue?

Dieta Antidiabéticos orales Insulina

¿Que Insulina usa?

Vial Pluma Marca y tipo insulina:

Médico de control: médico de cabecera..... especialista.....
Centro de salud:
Nombre:

Medidor glucosa en sangre: si no **Marca y modelo:**

Ficha de Domiciliación**Datos bancarios:**

Nombre..... Apellidos.....
DNI:..... Banco o Caja.....
Calle.....
Población..... nº entidad..... Nº Oficina.....
D.C..... Nº cuenta.....

Muy Srs. Míos:

Ruego tomen nota de que, hasta nuevo aviso, abonen a la Asociación Cántabra de Diabéticos con cargo a mi cuenta los recibos anuales correspondientes a mi cuota de socio.

Cuota anual: 25€

Santander, a.....de.....del 20...

Firma: