

2º CONGRESO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR FIEPS
PARAGUAY 2023

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
DIRECCIÓN POSTAL:
Barrio: Ciudad:
PAÍS: E-mail:
Teléfono:
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:
AL TELEFONO.....

DATOS BÁSICOS DE SALUD:

A) Si tiene algún tipo de discapacidad, indique cual con una X
AUDITIVA:VISUAL: MUSCULOESQUELÉTICO:
B) Si posee una o varias de estas enfermedades, indique cual con una X
ALZHEIMER:DIABETES: INSUFICIENCIA RENAL:
INSUFICIENCIA CARDIACA: PARKINSON:
CANCER: ARTROSIS SEVERA:.....
HIPERTENSIÓN ARTERIAL:
C) Si recibe tratamiento en algún centro asistencial, nos indique en cual
institución:

DECLARACIÓN JURADA

Declaro para los debidos fines y efectos que me encuentro en perfectas condiciones de salud, estando debidamente preparado para participar del 2º Congreso Nacional del Adulto Mayor FIEPS Paraguay 2023, en fecha 7 de julio. La FIEPS deslinda toda responsabilidad de índole civil jurídica que pudiera afectar a los participantes, los cuales quedan debidamente informados para firmar voluntariamente este documento de consentimiento.

.....
Firma Documento Nº Aclaración

2º CONGRESO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR FIEPS
PARAGUAY 2023

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
DIRECCIÓN POSTAL:
Barrio: Ciudad:
País: E-mail:
Teléfono:
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:
AL TELEFONO.....

DATOS BÁSICOS DE SALUD:

A) Si tiene algún tipo de discapacidad, indique cual con una X
AUDITIVA:VISUAL:MUSCULOESQUELÉTICO:
B) Si posee una o varias de estas enfermedades, indique cual con una X
ALZHEIMER:DIABETES: INSUFICIENCIA RENAL:
INSUFICIENCIA RENAL:
INSUFICIENCIA CARDIACA:PARKINSON:
CANCER:ARTROSIS SEVERA:
HIPERTENSIÓN ARTERIAL:
C) Si recibe tratamiento en algún centro asistencial, nos indique en cual
institución:

DECLARACIÓN JURADA

Declaro para los debidos fines y efectos que me encuentro en perfectas condiciones de salud, estando debidamente preparado para participar del 2º Congreso Nacional del Adulto Mayor FIEPS Paraguay 2023, en fecha 9 de julio. La FIEPS deslinda toda responsabilidad de índole civil jurídica que pudiera afectar a los participantes, los cuales quedan debidamente informados para firmar voluntariamente este documento de consentimiento.

.....
Firma Documento Nº Aclaración