Las personas con Diabetes Tipo 1 pueden ser inscritas como socios de la FDJ. La inscripción es gratuita, pero se requiere de este formulario para hacer efectiva la inscripción. Toda la información entregada será estrictamente confidencial.

Fundación Diabetes Juvenil de Chile

FICHA INSCRIPCIÓN DIABETES TIPO 1

FECHA:

Nombres y Apellidos:

Fecha de nacimiento: / / **Sexo:** Masculino ○ Femenino ○

RUT: **Nacionalidad:**

Dirección:

Comuna:

Ciudad - Región:

Teléfono o celular de contacto 1:

Teléfono o celular de contacto 2:

Correo electrónico 1:

Correo electrónico 2:

Estudio actual: Preescolar ○ Colegio ○ Universidad ○ Técnico ○

Profesión u ocupación:

Sistema de salud FONASA ○ ISAPRE ○ FF.AA. ○

Fecha de diagnóstico / /
*el día es aproximado

Grupo familiar

Nombre y apellidos de madre:

Profesión u ocupación:

Nombre y apellido de padre:

Profesión u ocupación:

Nombre y apellido de otro apoderado o responsable:

Parentesco o relación:

¿Tiene otro familiar con diabetes tipo 1? SÍ ○ NO ○ **Parentesco:**

Tratamiento actual

Medico tratante:

Especialidad:

Institución (hospital, clínica u otro):