

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.

FICHA INSCRIPCIÓN DIABETES TIPO 1

FECHA:

Nombres y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

RUT:

Dirección:

Región:

Teléfono/celular:

Correo electrónico 1:

Correo electrónico 2:

 / /

Sexo: Masculino

Femenino

Nacionalidad:

Ciudad:

Comuna:

Teléfono/celular 2:

Nivel educacional:

Preescolar

Colegio

Universidad

Técnico

Ocupación:

Sistema de salud:

FONASA

ISAPRE

FF.AA.

Fecha de diagnóstico:

 / /

*día es aproximado

Observaciones:

Grupo familiar

Nombre y apellidos de la madre:

Profesión u ocupación:

Nombre y apellidos del 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

Médico tratante:

Especialidad:

Institución (hospital, clínica u otro):

Te solicitamos completar los siguientes datos para poder realizar el envío de nuestro material educativo a un domicilio particular, laboral o a una oficina de Chilexpress de conveniencia.

ENVÍO DE MATERIAL EDUCATIVO

Información de quién recibirá el material

Nombre completo:

Teléfono o celular:

Correo electrónico:

Ubicación domicilio:

Región

Comuna:

A continuación, llena los datos de acuerdo a si prefieres **despacho a domicilio** o **retiro en oficina** de 

Prefiero despacho a domicilio

Dirección de despacho:

N° calle:

N° Depto/Parcela/Casa

Prefiero retiro en oficina Chilexpress

Indique a qué oficina de Chilexpress prefiere que enviemos el material:

Conoce las sucursales aquí 