

Campaments d'estiu Lladrós 2018 - AE GARBÍ



Castors i llúdrigues, Llops i daines , Ràngers i guies del 9 al 22 de juliol de 2018

Doneu aquesta fitxa quan porteu la inscripció del campament, juntament amb la fotocòpia de la tarja sanitària i un carnet de vacunacions (si no ho vareu donar a principi de curs)

FITXA MÈDICA

Cognoms:

Nom:

Adreça:

Ciutat i codi postal:

TELÈFONS DE LOCALITZACIÓ DELS PARES/MARES

(indiqueu els horaris i els noms de les persones)

Casa:

Feina:

Telèfon 3:

Telèfon 4:

Telèfon 5:

Pateix alguna malaltia que calgui tenir present? (p.e. asma, epilèpsia...)

NO SI Quina?

Quin tractament fa?

Pateix alguna al·lèrgia a algun tipus de medicament?

NO SI Quina?

Hi ha alguna activitat en la qual calgui un tractament especial? (p.e. taps de cera a les orelles per banyar-se...)

NO SI Quina?

Quin tractament cal fer?

Hi ha alguna activitat concreta que no pugui fer?

NO SI Quina?

Per què?

Ha patit alguna malaltia important? (p.e. hepatitis, galteres, apendicitis...)

NO SI Quina?

Hi ha algun aliment que no pugui prendre? (*presentar informe mèdic*)

NO SI Quin?

Altres observacions que considereu importants

Nota: Recordeu-vos de portar l'original de la targeta sanitària el dia que marxem al campament.

El següent apartat és una autorització per una possible intervenció quirúrgica en cas que aquesta fos necessària i ens resultés impossible localitzar-vos durant el campament.

Evidentment no és obligatori signar-la.

Jo _____ com a pare/mare/tutor del noi/a _____ que participa al campament d'estiu de l'A. E. Garbí del dia 8 al 22 de juliol de 2018, autoritzo a una intervenció quirúrgica o assistència sanitària en cas que aquesta sigui necessària i no puguin localitzar-me per fer-m'ho saber.

Data

Signatura i DNI del pare/mare o tutor

Si a l'hora de marxar qualsevol noi/a segueix algun tipus de tractament mèdic, indiqueu-ho al monitor encarregat de la qüestió sanitària i anoteu-ho al full de medicació que us adjuntem.