

IMPORTANTE

SI RICORDA CHE LA SCHEDA SANITARIA DI CAMPO GULLIVER

È DA COMPILARSI

A CURA DELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

NEI 5 GIORNI FERALI PRIMA DELL'ARRIVO AL CAMPO

MA PREVIO CONSULTO E VISITA MEDICA
CON IL PROPRIO MEDICO DI BASE

GRAZIE DELLA COLLABORAZIONE



SCHEDA SANITARIA

- Da compilarsi in ottemperanza alle norme vigenti che regolano l'ammissione al Campo
- Da compilarsi in forma leggibile a cura della Responsabilità Genitoriale previo consulto con il medico curante nei 5 giorni feriali precedenti alla partenza.
- **La presente è da consegnarsi in originale al momento dell'affido del minore e allegata alla richiesta d'iscrizione**

DATI OSPITE		Cognome	Nome	Età
Nato il	Data di nascita	a	Luogo di Nascita (PROV.)	Residente a Città (PROV.) Indirizzo
Tessera sanitaria n°		Codice fiscale		
Reperibilità 24 h responsabilità genitoriale durante il soggiorno a Campo Gulliver				
Nominativo 1		Recapito tel.		
Nominativo 2		Recapito tel.		
Medico curante		Recapito tel.		

IMPORTANTE

Incollare foto
riconoscibile

NOTIZIE ANAMNESTICHE (barrare solo voci positive)

Soffre di: Asma Enuresi notturna/diurna Altro (specificare) _____

Terapie in corso autogestite

(in caso di necessità, allegare sempre certificazione, prescrizione medica e fornire medicinali previsti)

NO SI, specificare tipo e posologie _____

È portatore in autonomia di: Apparecchio ortodontico Apparecchi acustici Scarpe ortopediche

Occhiali Lenti a contatto Altro (specificare) _____

Ha effettuato interventi chirurgici? Se SI quali ed in che anno?

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto/a _____ esercitante la responsabilità genitoriale di «**Cognome**» «**Nome**»

in seguito a consulto con il medico curante dott./dott.sa _____

effettuato in data ____/____/____ dichiara che il minore iscritto a Campo Gulliver:

- Non risulta con manifestazioni clinicamente evidenziabili di stati patologici trasmissibili.
- Non presenta qualsiasi allergia o altro caratteristica psico-fisica, che richieda un trattamento o attenzione educativa o dietetica o sanitaria specifica, o che risulti incompatibile al luogo di soggiorno o alla vita all'aria aperta, al programma di attività previsto a Campo Gulliver ed alla vita di comunità, che non sia stata già comunicata alla Direzione di Campo Gulliver e da essa esplicitamente considerata per iscritto compatibile alla partecipazione (condizioni generali di partecipazione art.9)
- Non presenta manifestazioni da pediculosi.
- Ha effettuato tutte le vaccinazioni previste d'obbligo per legge.

La direzione di Campo Gulliver ricorda che:

- Tutti i medicinali personali devono essere depositati dagli ospiti minori presso la direzione di campo.
- Per motivi igienico-sanitari, non è possibile portare al campo alcun alimento, compresi dolciumi di qualsiasi tipo.

AUTORIZZO al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e dichiaro di aver preso visione dell'informativa di Azimut-ONLUS (e sinteticamente espressa all'art.5 cond. generali)

DELEGO e AUTORIZZO AZIMUT – ONLUS, e le persone a tal fine da essa designate, ad assistere in mia vece il/la minore precedentemente indicato/a nell'esecuzione di prestazioni sanitarie ritenute necessarie, in caso di emergenza/urgenza, comprese le prestazioni radiologiche, in caso di mia impossibilità ad essere presente o reperibile.

DICHIARO di aver preso visione e di ACCETTARE le condizioni generali di partecipazione e di quanto qui riportato.

Firma della Responsabilità Genitoriale _____