

IMPORTANTE

È importante che la scheda sanitaria, da consegnare in originale all'arrivo al Campo Gulliver, sia compilata a cura della responsabilità genitoriale o in alternativa dal medico curante in seguito a specifica visita da effettuarsi

nei 5 giorni feriali antecedenti l'inizio del turno

al fine di garantire il più possibile, la mancata sussistenza di stati patologici (o altro) in corso e potenzialmente trasmissibili a tutti gli ospiti.

È utile alla vita di comunità ed alla serenità di ogni ospite (anche al fine di non interrompere le attività) limitare la somministrazione di medicinali o altro, **a quanto ritenuto veramente indispensabile.**

Si ricorda che:

- **Per i farmaci il cui acquisto necessita di prescrizione medica, è indispensabile allegare la prescrizione dello stesso medico con precisa e leggibile posologia.**
- **Per i medicinali da banco, omeopatici, preparati galenici, ecc. è indispensabile la prescrizione degli stessi da parte della Potestà Genitoriale con precisa e leggibile posologia posta su documento firmato.**
- Non sarà possibile aiutare i minori nell'assunzione di farmaci tramite pratiche anche minimamente invasive (punture, supposte, ecc.)
- Al fine di riconoscere personalmente il minore, soprattutto nei primi giorni di campo o in caso di urgenza, è necessario e importante apporre sulla scheda sanitaria la foto, o stampa, riconoscibile e attuale, dell'ospite.
- Tutti i medicinali personali dovranno essere forniti dalla famiglia e dovranno essere depositati presso la direzione di campo che li renderà disponibili al bisogno. Non vi è necessità di dotare gli ospiti di medicinali di uso comune.
- Per motivi igienico-sanitari, non è possibile portare al campo alcun alimento, compresi dolci di qualsiasi tipo.
- La tabella allergeni relativa al menù previsto è pubblicata sul sito www.campogulliver.it

PER IL CAMPO MASTER

In ottemperanza alle normative vigenti in materia di sanità pubblica e data la particolarità delle attività previste al Campo Master è richiesto

CERTIFICATO PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA.

La mancata consegna di tale certificato preclude la partecipazione al Campo Master.

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

Data di nascita

Luogo di Nascita e 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.

IMPORTANTE

Incollare foto
riconoscibile

NOTIZIE ANAMNESTICHE (barrare solo voci positive)

Soffre di: Asma Enuresi notturna/diurna Sonnambulismo Altro _____ Allergie particolari (farmaci, pollini, ecc.) _____ ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO Allergie e intolleranze alimentari _____ ALLEGARE CERTIFICAZIONE PER DIETA SANITARIA**NB:** In caso di qualsiasi allergia allegare sempre autocertificazione che escluda il "pericolo di vita" (scaricabile su www.campogulliver.it)

Terapie in corso autogestite

 NO SI, specificare tipo _____

In caso affermativo fornire medicinali in confezione integra (nome su confezione) e allegare sempre in forma leggibile:

- Per i medicinali che necessitano all'acquisto di prescrizione medica: certificazione medica con posologia**- Per i medicinali da banco, omeopatici, preparati galenici: allegare posologia della Responsabilità Genitoriale****È portatore in autonomia di:** Apparecchio ortodontico Apparecchi acustici Scarpe ortopediche Occhiali Lenti a contatto Altro (specificare) _____**Ha effettuato recenti interventi chirurgici? Se SÌ quali ed in che anno?** _____

Il sottoscritto/a _____ esercitante la responsabilità genitoriale di _____ in seguito a consulto con il medico curante dott./dott.sa _____ effettuato in data _____ / _____ / _____ (nei cinque giorni prima della partenza)

DICHIARA che il minore iscritto a Campo Gulliver:

- Non risulta affetto da 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 proviene da zone con manifestazioni epidemiche in atto.
- Non si verifica convivenza con persone affette da malattie trasmissibili, tali da far ritenere che la convivenza stessa costituisca controindicazione all'ammissione in collettività.
- Non presenta manifestazioni da pediculosi.
- Ha effettuato le vaccinazioni previste secondo il d.lgs. n. 73 del 7 giugno 2017 (Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale) e successive modifiche.

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.

AUTORIZZO al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e dichiaro di aver preso visione dell'informativa di Azimut-ONLUS sinteticamente espressa all'art.5 delle Condizioni Generali e reperibile sul sito www.campogulliver.it

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

Data: _____ / _____ / _____ Firma della Responsabilità Genitoriale _____