ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΜΙΑ ΦΟΡΑ ΚΙ ΕΝΑΝ ΚΑΙΡΟ

ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ
*(ΑΠΟΛΥΤΩΣ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ – ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΣΧΟΛΑΣΤΙΚΑ)*

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ: -----------------------------------------------------**

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δηλώνω υπεύθυνα ότι συναινώ και παραχωρώ τη χρήση των προσωπικών δεδομένων εμού προσωπικά καθώς και του/των παιδιού/ων μου στην κατασκήνωση "Μία Φορά κι Έναν Καιρό...” για τις ανάγκες της φιλοξενίας τους σ΄αυτή επίσης οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο παρόν δελτίο κατασκηνωτή είναι πλήρεις και ακριβείς.

1.ΕΜΒΟΛΙΑ (έχουν γίνει κανονικά): ΟΧΙ  ΝΑΙ  Ποια δεν έχουν γίνει ; -------------------------------

Εμβόλια τετάνου: ΟΧΙ  ΝΑΙ 

 2. ΕΧΕΙ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙ ΠΟΤΕ ΚΑΤΙ ΑΠΟ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:

Α. ΣΠΑΣΤΙΚΗ ΒΡΟΓΧΙΤΙΔΑ: ΟΧΙ  ΝΑΙ 

Β. ΒΡΟΓΧΙΚΟ ΑΣΘΜΑ: ΟΧΙ  ΝΑΙ 

Γ. ΣΠΑΣΜΟΥΣ: ΟΧΙ  ΝΑΙ 

Δ. ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗ: ΟΧΙ  ΝΑΙ 

Ε. ΑΛΛΕΡΓΙΑ: (ΦΑΡΜΑΚΑ. ΚΛΠ) ΟΧΙ  ΝΑΙ  ΣΕ ΤΙ …...…………..

Η. ΛΙΠΟΘΥΜΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ: ΟΧΙ  ΝΑΙ 

1. Υπάρχει νυχτερινή ενούρηση: ΟΧΙ  ΝΑΙ  ΥΠΝΟΒΑΣΙΑ: ΟΧΙ  ΝΑΙ 
2. Βρίσκεται τώρα υπό φαρμακευτική θεραπεία: ΟΧΙ  ΝΑΙ 

Εάν ΝΑΙ: Ποια η αιτία: …………………………………………………………………………………..

Ποια τα φάρμακα: ………………………………………. Δοσολογία-Διάρκεια: …………………………………………….

5. ΠΑΣΧΕΙ ΑΠΟ ΚΑΠΟΙΟ ΛΟΙΜΩΔΕΣ ΝΟΣΗΜΑ (πχ Ηπατίτιδα κ.λ.π.) ΟΧΙ  ΝΑΙ 

6. ΠΑΣΧΕΙ ΑΠΟ ΚΑΠΟΙΟ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΗΜΑ ΟΧΙ  ΝΑΙ 

7. ΠΑΣΧΕΙ ΑΠΟ ΚΑΠΟΙΟ ΔΕΡΜΑΤΙΚΟ ΝΟΣΗΜΑ(πχ Σταφυλόκοκκος κ.λ.π.) ΟΧΙ  ΝΑΙ 

8. ΕΧΕΙ ΕΛΛΕΙΨΗ ΕΝΖΥΜΟΥ G6PD ΟΧΙ  ΝΑΙ 

9. ΠΑΣΧΕΙ ΑΠΟ ΚΑΠΟΙΟ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟ ΝΟΣΗΜΑ ΟΧΙ  ΝΑΙ  ΠΟΙΟ ……………………………………

(ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΕ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟ ΝΟΣΗΜΑ ΚΑΤΑΘΕΤΩ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΥΜΦΩΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΘΕΡΑΠΟΝΤΟΣ ΓΙΑΤΡΟΥ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΟΣ ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………..ΟΝΟΜΑ:……………………………………ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ…………………………..

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ …… / …… /……….. ΥΠΟΓΡΑΦΗ