

RESUMEN MÉDICO

Hospital/Ambulatorio/Centro de Salud	Médico	Teléfono

Mes y Año de diagnóstico	Última HbA1c	Última revisión médica

En caso de utilizar SENSOR especifique por favor:

MARCA

A continuación, especifique nombre de la insulina administrada y las dosis correspondientes de cada comida (orientación), así como de las raciones de Hidratos de Carbono:

Insulinas (nombre)	Desayuno	Almuerzo	Comida	Merienda	Cena
RACIONES de HC					

En caso de Utilizar Infusor Continuo de Insulina especifique por favor:

MARCA	CATÉTER	RESERVORIO
	mm	ml

Otras enfermedades /tratamientos (Celiaquía, Híper/Hipotiroidismo, etc.) que requieran tratamiento y control específico:

Enfermedad	Tratamiento (dosis y pauta horaria de administración)

ALERGIAS: Especificar con claridad a qué: (alimentos, medicamentos, polvo, picaduras, etc.).

--

**NO RELLENAR ESTA PÁGINA EN CASO DE HABER ASISTIDO AL ÚLTIMO
CAMPAMENTO DE ANADI**

Ingresos/consultas médicas reseñables en el último año y motivo (adjuntar informe médico del proceso):

--

Aspectos emocionales o de conducta a tener en cuenta, para garantizar una adecuada atención (facilidad de comunicación, relaciones sociales, participación en el juego, etc):

<p>¿Es inquieto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Es impulsivo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	<p>¿Es comunicativo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Es tímido? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
<p>Observaciones:</p>	

OTROS DATOS DE INTERÉS	
<p>¿Practica deporte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Especificar cuál: _____</p>	
<p>¿Sabe nadar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si es que no, ¿qué utiliza? Flotador, manguitos, etc. _____</p>	
<p>¿Enuresis? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si es que sí, ¿utiliza pañal nocturno? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>¿Tiene puestas todas las vacunas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿La antitetánica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Se marear? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	

¡IMPORTANTE! FIRMAR SIEMPRE

DECLARO que he facilitado todos los datos médicos necesarios requeridos sobre mi representado y autorizo al personal responsable de la Asociación Navarra de Diabetes (ANADI) para que en caso de accidente o enfermedad actúen como mejor proceda. Así mismo eximo totalmente a la Asociación Navarra de Diabetes de cualquier tipo de responsabilidad derivada de la omisión o falta de información relevante sobre mi representando.

Firma del padre y/o madre y/o tutor

En..... a.....de.....de 2020

INSCRIPCIONES

Para la **RESERVA DE PLAZA** para asistir al encuentro será **OBLIGATORIO** presentar la **FICHA BIEN CUMPLIMENTADA** junto con la siguiente **DOCUMENTACIÓN**:

- Si lo posee, fotocopia del DNI.
- Foto de carnet **ACTUAL**.
- Fotocopia de la Tarjeta Seguridad Social.
- Autorización de asistencia y de cesión de imágenes, firmadas.

¡IMPORTANTE!

➤ Sin la ficha completa y la documentación adjunta no se inscribirá a ningún menor en el encuentro adolescentes de fin de semana de ANADI.

CONDICIONES GENERALES

1. El importe total del encuentro es de **125 € para SOCIOS**.

Los **números de cuenta** donde se pueden realizar los ingresos son:

LABORAL KUTXA: ES74 3035 0082 8508 2004 9483	CONCEPTO: Nombre y Apellidos del niño/a
LA CAIXA: ES76 2100 5247 3601 0006 9179	

En el caso de no realizar el ingreso antes de la fecha del encuentro, nuestra entidad anulará la inscripción y dispondrá libremente de la plaza.

- La formalización de baja se realizará por escrito, vía fax o correo electrónico. Si esta baja se produce con menos de quince días antes la celebración del encuentro, no se devolverá el importe del mismo, a excepción de causas justificadas.
- Queda prohibido que los adolescentes lleven al encuentro: mp3 o similar, videoconsola o similar, comida.
- Las familias no podrán visitar a sus hijos/as durante el desarrollo del encuentro, para no interferir en el normal desarrollo de la actividad.
- La colaboración de los padres y madres es necesaria para conseguir que los adolescentes se adapten bien al encuentro y disfruten de la actividad, evitando problemas que puedan interferir en la organización.
- La única vía para aclarar dudas sobre el campamento será el teléfono 948207704 o info@anadi.es. Por favor, no contactar con móviles particulares, es muy importante para una buena organización del encuentro que se centralice la información.
- Rogamos que se eviten las llamadas al responsable del encuentro a no ser que sea causa suficientemente justificada.
- ANADI, no se responsabiliza de las pérdidas de objetos personales y/o prendas de ropa que puedan producirse durante el desarrollo del encuentro o del deterioro que pueda sufrir la ropa. Las prendas u objetos perdidos u olvidados en el encuentro, en el caso de haber sido recuperados estarán a su disposición durante un mes posterior en ANADI. Transcurrido este tiempo, si estas no han sido recuperadas por el participante se donarán a una entidad social.
- Los casos de falta grave de disciplina o incumplimiento de las normas del encuentro se pondrán en conocimiento de los familiares. Si la actitud incorrecta fuera continuada, el personal afecto a la actividad se reserva el derecho a finalizar la actividad anticipadamente, lo que supondrá la pérdida del importe completo del encuentro.