

FULL VERD: ACTIVITAT AMB PERNOCTACIÓ

En /na _____ amb DNI nº _____ com a pare/mare/tutor/a d'En/Na _____ ha inscrit al seu fill/a, tutelat/da amb D.N.I nº _____ a les activitats que tindran lloc del dia _____ al dia _____ a la localitat de _____ dins el programa **ENS VEIEM EL CAP DE SETMANA** i com a nexa a l'expressada inscripció, facilita tota la informació relativa als aspectes bàsics de salut, alimentació i de comportaments personals i, a més, autoritzo (amb la signatura de tots els documents on es requeriada) sota la meua responsabilitat a:

Sortir sol Si No
 Mantenir relacions sexuals complertes Si No

En cas de persones que pateixin epilèpsia:

A seguir el ritme habitual de vacances i a participar en totes les activitats que es realitzin exceptuant les següents:

-
-

A la vegada autoritzo, sota la meua responsabilitat, als representants legals de l'ACELL, en cas de malaltia o accident a prendre totes les decisions d'urgència, tant mèdiques com quirúrgiques, que siguin necessàries.

Signat: (nom i cognoms) _____

Signatura:.....

- MEDICACIÓ:

Pren? Si No
 Coneix quins medicaments pren i la pauta? Si No
 Se la sap administrar sol? Si No
 Li agrada / accepta prendre-la? Si No
 Observacions _____

MEDICAMENT	DOSI					
	ESMORZAR	MIG MATI	DINAR	BERENAR	SOPAR	ABANS DE DORMIR

EN CAS QUE SIGUI NECESSARI AUTORITZO A ADMINISTRAR:

PARACETAMOL IBUPROFENO ASPIRINA(GENÈRIC) COL·LIRI/GOTES OÏDA

ALTRES

Observacions _____

Contraindicacions _____

Al·lèrgies _____

Full informació diabètics:

- NO ÉS DIABÈTIC (cal signar el document)
- SÍ, ÉS DIABÈTIC (cal omplir el qüestionari i signar-lo)

■ **Nivell normal de glucosa a la sang?**

- màxim :.....
- mínim:.....

■ **A partir de quin nivell de glucosa ens cal anar al metge?**

- màxim :.....
- mínim:.....

■ **Síntomes normals en hipoglucèmies?**

.....
.....

■ **Síntomes normals en hiperglucèmies?**

.....
.....

■ **Com es punxa?**

.....
.....

■ **Quin bolígraf o insulina injectable utilitza?**

.....
.....

■ **Dosis depenent dels nivells de glucosa?**

.....
.....

■ **Observacions:**

.....
.....

El sotasignat manifesta que son certs i veraders totes les dades i informacions expressades anteriorment en el present qüestionari i, facilitades a la Federació-ACELL, sent responsables, en cas contrari, de les conseqüències que es puguin derivar de la informació que pugui donar.

I per que així consti signo el present qüestionari a la ciutat de Barcelona, a.....de.....de 20.....

Signat.....

EQUIPAMENTS I SUPORTS

Tota persona que presenti diabetis ens haurà de portar:

1. En el moment de l'entrega de medicació i dins el termini establert:
 - Les llancetes, les agulles i les tires reactives necessàries durant l'estada.
 - Un bolígraf d'insulina buit de mostra (si és que n'usa) per tal de que els monitors es familiaritzin amb l'aparell i així assegurar-nos un ús correcte.
 - Dieta que cal que segueixi.
2. El dia de sortida :
 - L' insulina i medicació necessària per l'estada.
 - La pauta d'insulina clara + full específic diabètics (plana web o oficines).
 - El glucòmetre i el punxador.
 - Llibreta de control per anotar els resultats.
 - Un glucagó.

Tota persona que presenti hipertensió - hipotensió que calgui fer-ne un control diari, ens haurà de portar:

1. En el moment de l'entrega de medicació i dins el termini establert:
 - Un informe on ens expliqui quin és el problema i quines precaucions s'han de tenir en cada situació.
 - La pauta de control de tensió.
2. El dia de sortida :
 - Un tensiòmetre.
 - Una llibreta per anotar els diferents controls.

Tota persona que necessiti un suport addicional ens haurà de portar:

1. En el moment de l'entrega de medicació i dins el termini establert:
 - Un informe on ens expliqui quin és el problema i quines precaucions s'han de tenir en compte.
2. El dia de sortida :
 - Els suports necessaris (cadira de rodes, caminador, bastons, pròtesis, llençols empapadors, bolquers, pitets,...) i que aquests estiguin en bon estat (rodes inflades, piles per els audíofons, bolquers suficients...).

Si una persona usa caminador o bastons, i en casos pot ser-li necessari per desplaçaments llargs és recomanable adjuntar una cadira de rodes per facilitar els trajectes.

En el cas d'enuresis o encopresis, cal portar els bolquers suficients i més d'un llençol empapador, i roba de més, per tal de poder garantir el benestar del participant en tot moment de l'estada, ja que no hi ha un servei de bugaderia. És cada participant qui ha de portar el suport que li és necessari, ja que l'Acell, no disposa de suports personals.

En/na.....amb la firma del present document manifesta i reconeix que coneix i es dona per assabentat de les normes exigides per la Federació-ACELL, en quant a EQUIPAMENTS I SUPORTS i s'obliga a complimentar-les bé i fidelment en tant en quant afectin i siguin aplicables a la situació personal i de salut del seu/va tutelat/da. I per que així consti a tots els afectes firmo el present document a Barcelona el dia.....de.....de 20.....

Signat:

LA FEDERACIÓ RECORDA:

- **ÉS NECESSARI QUE EL PARTICIPANT PORTI UNA CÒPIA/ORIGINAL DEL DNI.**
- **SOTA CAP CONDICIÓ CAP PARTICIPANT PODRÀ REALITZAR QUALSEVOL ACTIVITAT SENSE L'AUTORITZACIÓ DEGUDAMENT OMLERTA**
- **ELS GRUPS DE "ENS VEIEM EL CAP DE SETMANA" NO ES FARAN RESPONSABLES DE CAP PERSONA QUE ES PRESENTI, SENSE PREVI AVÍS, DIRECTAMENT AL LLOC ON ES FACI L'ACTIVITAT**
- **EL TEMPS MÀXIM D'ESPERA, PER TAL DE GARANTIR EL BON FUNCIONAMENT DE LES ACTIVITATS, SERÀ DE 15 MINUTS A PARTIR DE L'HORA ESTABLERTA.**

A Barcelona, a de de 20

Signatura:

Signat

(Cal adjuntar fotocòpia del DNI de la persona que signa)