Asociaţia "Mişcare de Tabără Yuppi"
O.P. 1, C.P. 204, Cluj Napoca
medical@yuppicamp.ro
www.yuppicamp.ro

FORMULAR DE ÎNSCRIERE – ARJ, 2016
(se completează de către medicul curant)

Date personale participant

Nume şi prenume: .....

Data naşterii: ..... CNP: .....

Limba maternă: .....

Adresa de corespondenţă: .....

.....

Număr de telefon (părinte): .....

E-mail (părinte): .....

Doresc notificare privind decizia finală a participării copilului meu prin: ☐ poştă ☐ email

Date medicale

Pacient aflat in evidența la: .....

Adresa centrului medical de care aparține: .....

Medicul curant: .....

Nr. Tel. al medicului curant: .....

Adresa de email al medicului curant: .....

Antecedente personale patologice

Vaccinuri: Schema obligatorie .....

Altele:.....

Boli infecto-contagioase: .....

Intervenţii chirurgicale:.....

Alergii: Alimentare: .....

Medicamentoase: .....

Altele: .....

Infecție cu virus hepatic B ☐ da ☐ nu

Infecție cu virus hepatic C ☐ da ☐ nu

Diagnostic: .....

.....

.....

.....

Scurt istoric al bolii

Debutul bolii: .....

Complicaţii cronice: .....

.....

Medicație completă - modul de administrare (înainte/după masă, intervalul de timp necesar între medicație și mese, ect.): .....

.....

.....

.....

Asociaţia "Mişcare de Tabără Yuppi"
O.P. 1, C.P. 204, Cluj Napoca
medical@yuppicamp.ro
www.yuppicamp.ro

În caz de puseu acut tratamentul este: .....
.....
.....

Regim alimentar special: .....
.....
.....

Dezvoltarea neuro-psihomotorie corescpunzătoare vârstei: ☐ da ☐ nu
Tulburari de motilitate: .....
.....
.....
.....

Tulburări de comportament/Afecțiuni psihice: .....
.....
.....
.....

Recomandări special pentru tabără? .....
.....
.....
.....
.....

De ce credeți că participarea acestui copil la tabără ar fi benefică pentru el/ea (situație socio-economică precară, familie destrămata, etc.)? .....
.....
.....
.....
.....

Subsemnatul(a) ..... medic curant, menţionez că ..... este apt pentru a participa la tabără.

Semnătură și parafa..... Data: .....

Opţional: Scrisoare medicală (evoluţie, evenimente din perioada taberei)? ☐ da ☐ nu

ATENȚIE! Vă rugăm să insistaţi asupra faptului ca pacientul să aducă toate medicamentele, aviz epidemiologic eliberat cu 48 ore inainte de inceperea taberei de medicul de familie (acestea sunt preluate de către echipa medicală a taberei în ziua sosirii a tinerilor)