



ASOCIACION DE DIABETICOS DE TOLEDO (ADITO)

<u>Boletín de inscripción Campamento 2019</u>				FOTO
ASOCIACIÓN _____				
Apellidos y Nombre _____				
Dirección _____				
Localidad _____		CP: _____		
Provincia _____		Tfno: _____		
E-mail: _____				
Nombre del Padre: _____		Nombre de la madre: _____		
Datos clínicos[#]				
Edad _____	Sexo _____	Padece diabetes: si ___ no ___	Última hbA1C _____	
Otras patologías _____				
Insulina lenta Unidades	Desayuno	Comida	Merienda	Cena
Insulina rápida Unidades	Desayuno	Comida	Merienda	Cena
Otra medicación Pauta				
Indice de Sensibilidad				
Bomba de insulina Pauta				
Ratio insulina ración				

Firma del responsable (Identificación y fecha)

En.....a.....de.....de 2.019

Obligatorio último informe médico