



Asociación de Personas con Diabetes de Toledo

(ANEXO I)

Boletín de inscripción				
CAMPAMENTO PARA JOVENES 2023				
ASOCIACIÓN: _____				FOTO
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 2.023

Se observa la normativa vigente en lo relativo a protección de datos, se enviará hoja con las disposiciones oportunas a la admisión del campamentista para ser entregada firmada a la recepción en el campamento.

* Obligatorio último informe médico



Calle Ciudadano, 7 1ª planta. - 45006 Toledo



www.aditoledo.es



648 975 625



informacion@aditoledo.es