

# Училище за Приключения Reverso

Адрес: гр. София, ул. "Сердика" 19, тел. 0877 66 33 40 / 0888 77 99 79  
e-mail: mail@reversobg.org www.reversobg.org

## **ЗДРАВНА АНКЕТА** на участник в курс на "Училище за приключения РЕВЕРСО"

Моля попълнете настоящата анкета и я предайте не по-късно от пет работни дни преди началото на курса. Тези данни са необходими за осигуряване на безопасността по време на курс.

В случай, че участникът не е навършил 18 години, анкетата се попълва от неговия родител или настойник.

Трите имена, възраст, ЕГН, адрес , и телефон на участника:

.....  
.....  
.....

Трите имена и телефон (стационарен и мобилен) на родителя / настойника:

.....

Лице за връзка при инцидент - трите имена, адрес, телефон (стационарен и мобилен):

.....  
.....  
.....

1. Страда ли от диабет? Ако да, опишете лечението.

.....  
.....

2. Боледувал ли е от хепатит? Ако да, опишете лечението към момента и диетата.

.....  
.....

3. Алергичен ли е? Посочете към какво.

.....  
.....

Приема ли лекарства във връзка с алергия? Ако да, посочете какви:

.....  
.....

Наблюдавани най-чести симптоми при алергична реакция:

.....  
.....

4. Страда ли от хронични заболявания? Опишете ги.

Ако приема лекарства във връзка с посочените заболявания посочете названията и дневната им дозировка.

5. Травми и операции в миналото. Опишете ги хронологично.

6. Имал ли е припадъци?

7. Прекарани заболявания през последните 12 месеца наложили лекарска намеса и/или престой в болнично заведение. Опишете ги. Продължавате ли лечението до момента?

8. Последна имунизация против тетанус

Данните в настоящата анкета са за ползване от инструкторите на “Училище за приключения РЕВЕРСО”. Училището гарантира конфиденциалността на информацията.

В случай на заболяване или инцидент, при който оставането на участника на курса крие опасност за здравето и живота му, инструкторите прекратяват участието му в курса. Когато участникът е под 18 години, той се предава на родителя (настойника).

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ВСИЧКО НАПИСАНО ОТ МЕН Е ИСТИНА.**

Дата: .....

Име и фамилия на участника или на родителя/ настойника/, ако участника е под 18 години:

Подпис: .....