

VIZIVÁNDOR TÁBOR

EGÉSZSÉGÜGYI ADATLAP

Minden, túrán résztvevő számára kötelező kitölteni !

Kérjük a hiánytalan, olvasható, egészségügyi állapot szerinti nagyon pontos kitöltést !

Hiányos, vagy pontatlan kitöltésből származó elsősegélynyújtás segítség tévesztésből vagy segítség elhúzódoz idejéből eredő egészségkárosodásért, felelősséget vállalni nem tudnak a túravezetők !

Kitöltési segédlet:

A kérdésekre, amelyek válasz igaz, abba a rubrikába tegyen jól látható „+” vagy „x”-et !

TÚRA ADATAI

TÚRA	FELSŐ - TISZA	BODROG TOKAJ	DUNA- KANYAR	ALSÓ- DUNA	SZIGETKÖZ	KÖRÖSÖK VIDÉKE	TISZA- TÓ
TÚRA IDŐPONTJA	2020. hó naptól -- hó napig						

TÚRÁN RÉSZTVEVŐ SZEMÉLYI ADATAI

TÚRÁN RÉSZTVEVŐ NEVE	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ	
ANYJA NEVE	
TAJ SZÁM	
LAKCÍM	
RÉSZTVEVŐ TEL.SZÁMA	
RÉSZTVEVŐ EMAIL CÍME	
HOZZÁTARTOZÓ NEVE	
HOZZÁTARTOZÓ TEL.SZÁMA	
EGYÉB ADAT	

EGÉSZSÉGI ÁLLAPOT

Ismert krónikus betegsége?	Nincs ☐ . Van ☐ szívbetegség ☐ (.....), vérnyomás-betegség ☐ , tüdőbetegség ☐ (.....), cukorbetegség - inzulinos ☐ vagy nem inzulinos ☐ , emésztési betegség ☐ (.....), egyéb ☐
Roszzullét esetén mik a panaszai?	
Hogyan kezdődnek a panaszok?	
Állandó gyógyszereket szed ?	Nem ☐ . Igen ☐ - mikor, mit szed, mennyit, hogyan?:



INTER-AMBULANCE Egészségügyi Szolgáltató Zrt.

székhely: 1145 Budapest, Thököly út 165. I/5.

☎ 1131 Budapest, Topolya utca 4-8.

🌐 www.interambulance.hu

✉ oktatás@interambulance.hu

☎ 36-1-799-5110 ; ☎ 36-30-233-0643



Folyamatban lévő terápiás kezelése vagy kivizsgálása van ?	Nincs ☐, Van ☐ - milyen kezelés / kivizsgálás ?
Alkalmankénti gyógyszereket szed ?	Nem ☐, Igen ☐ - mire, mikor mit?
Állandó gyógyszereit hozza magával !!!	Igen ☐ - mit, mennyit, mennyi időre?
Gyógyszer-érzékenysége van?	Nincs ☐, Van ☐ - mire ?
Allergiája -bármire- van ? étel, glutén, laktóz, növények, vegyi anyagok, rovarcsípés,	Nincs ☐, Van ☐ - mire, milyen mértékű, milyen gyógyszere van rá?
1 éven belül kórházi kezelése, műtétje, ambuláns kezelése volt?	Nem ☐, Igen ☐ - mikor, milyen beavatkozása volt, hogyan gyógyult, utólagos orvosi terápia jelenleg van?:
Fogyatékosága van?	Nincs ☐, Van ☐ - mi? járászavar ☐ , deformált végtag ☐ , mozgásakadályozottság ☐ érzékszavar ☐ , látászavar ☐ , beszédzavar ☐ , hallászavar ☐
Gyógyászati segédeszközt használ? szemüveg, kontaktlencse, hallókészülék,	Nem ☐, Igen ☐ - mikor, mit ?
Fogamzó képes lányok / nők esetén	menstruáció rendszeres ☐, nem rendszeres ☐, milyen rosszullét kíséri mit tesz rosszullét esetén terhesség nincs ☐, van ☐ - hányadik hétben?
EGYÉB FONTOS INFORMÁCIÓ: egyéb egészségi állapot, jellemző, ... stb	Nem ☐, Igen ☐ - mi?.....
A túra megkezdése előtt a túrán résztvevő 14 napon belül nem találkozott COVID gyanús beteggel.	
A túra megkezdése előtt a túrán résztvevőnek öt napon belül nem volt nehézlégzése, száraz köhögése, 38°C feletti láza.	

NYILATKOZAT

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatlapon szereplő adatok a valóságnak megfelelnek. Elfogadom és hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Kajak Kenu Szövetség - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény értelmében – vizitúra táborhoz tartozó egészségügyi biztosítás céljából, a fentiekben önként megadott személyes adatokat rögzítse; az egészségügyi adatbázisban nyilvántartsa; azokat az elsősegélynyújtás ellátást biztosító személyek megismerjék és kezeljék, valamint továbbítsák kizárólag jogszabály által meghatározott adattartalmú adatszolgáltatási kötelezettség céljából.

Kelt,, 2020.

túrán részt vevő neve és aláírása

szülő, gondviselő neve és aláírása



INTER-AMBULANCE Egészségügyi Szolgáltató Zrt.
székhely: 1145 Budapest, Thököly út 165. I/5.
☎ 1131 Budapest, Topolya utca 4-8.
🌐 www.interambulance.hu
✉ oktatás@interambulance.hu
☎ 36-1-799-5110 ; ☎ 36-30-233-0643

