

Consentimiento de Medidas y Protocolos de Salud

Como participante, acepto cumplir todos los lineamientos y protocolos de sana prevención y salud requeridos por los protocolos de Campamento Los Huizaches, incluyendo (sin exceptuar otras medidas):

- Escuchar y atender las instrucciones que reciban de su concá y de cualquier miembro del staff de Camp Los Huizaches para dichos efectos.
- Cumplir con las siguientes medidas cuando y como le sean indicadas.
 - o Lavado de manos con agua y jabón
 - o Chequeo periódico de salud e higiene durante el campamento
 - o Protocolos de cabaña, guardado y cuidado de sus cosas y artículos personales, uso de camas, cajas, lavabos, sanitarios y regaderas. Uso exclusivo de los artículos de higiene y cuidado del cabello
 - o Protocolos en el comedor y durante el servicio de alimentos
 - o Protocolos a su llegada y salida del campamento
- Cualquier otra medida que sea requerida

En caso de sospecha de contagio de cualquier enfermedad contagiosa por alta temperatura u otros síntomas observables:

- El participante será inmediatamente aislado del grupo con todos los debidos cuidados
- Sus familias serán informadas inmediatamente
- En caso de requerirse, sus familiares deberán recogerlo por su seguridad, en las instalaciones de Campamento Los Huizaches en Dolores Hidalgo, Gto. dentro de las 12 horas siguientes de haber sido avisados.
- No aplican reembolsos en caso de que el participante muestre riesgo de contagio y tenga que ser recogido por los familiares en las instalaciones del Campamento.

Como participante, entiendo que el riesgo de contagio es siempre latente dentro y fuera de mi casa, incluyendo un entorno al aire libre como lo es Campamento Los Huizaches e independientemente de tomar todas las medidas preventivas recomendadas y posibles. Es por esto, que con todo conocimiento de causa y con respecto a un posible contagio, eximo de cualquier responsabilidad a Laja Aventuras y Campamentos S. de R.L. de C.V. a todos sus colaboradores y staff, instructores e instructoras y asesores.

Nombre del participante: _____

Firma del padre o tutor: _____

Teléfono de contacto: _____

Mail: _____

Fecha y Lugar: _____

¡Gracias por su confianza!

Cuestionario 14 días antes de la salida del Campamento

- Cuestionario de salud, llenado y entregado por cada participante, exactamente 7 días antes de su participación en el evento. Debe ser llenado y entregado a la llegada al campamento.

Para ser llenado y enviado.

CUESTIONARIO BÁSICO PARA DETERMINAR CASO POTENCIAL DE INFECCIÓN RESPIRATORIA SUGESTIVA DE COVID-19 U OTRAS ENFERMEDADES Y PIOJOS

Conteste las siguientes preguntas tomando en cuenta, el estado de salud del participante durante los últimos 14 días. Todos los campos son obligatorios.

	SI	NO	NO SÉ
1. ¿Has tenido contacto directo con algún paciente positivo confirmado con COVID-19 o influenza?			
2. ¿Tienes sensación de falta de aire? (Que no sea causado por alguna enfermedad crónica o previamente diagnosticada)			
3. ¿Tiene o ha tenido dolor de pecho?			
4. ¿Tiene o ha tenido temperaturas mayor a 38° C?			
5. ¿Tiene o a tenido tos seca y persistente?			
6. ¿Tiene o ha tenido escurrimiento nasal?			
7. ¿Tiene o ha tenido cuerpo cortado o dolor muscular?			
8. ¿Tiene o ha tenido dolor de garganta?			
9. ¿Tiene o ha tenido dolor de cabeza?			
10. ¿Tiene o ha tenido diarrea o malestar estomacal?			
11. ¿Ha recibido tratamiento médico para sus molestias?			
12. ¿Ha sido examinado por sospecha de piojos?			
13. ¿Le han encontrado piojos o liendres en el cuello cabelludo?			

Nombre del participante: _____

Firma del padre o tutor: _____

¡Gracias por su confianza!