

SOLICITUD DE MEMBRESIA PARA SIDE BY SIDE CLUBHOUSE

Nombre _____	SSN _____	
Fecha de nacimiento _____	Sexo _____	Condado en que reside _____
Dirección _____		
Teléfono _____	Persona a contactar de emergencia _____	
Dirección y teléfono de persona de emergencia _____		
Medio de transporte hacia y desde el Clubhouse _____		
Nombre y teléfono de persona a cargo del transporte _____		

Cómo y cuándo ocurrió su accidente?

Qué limitaciones le quedaron como resultado de su accidente?

Qué le gustaría lograr como miembro del Clubhouse?

Qué cualidades y talentos puede ofrecer al Clubhouse?

Cuándo le gustaría comenzar? _____ Qué días? L M M J V

Qué Unidad prefiere? La Cocina / La Oficina / No está seguro

Cuidados especiales (asistente, equipamiento, dietas, etc.) _____

Ha completado usted mismo, como miembro potencial, estas preguntas? Si no es así, quien lo ha asistido y que clase de asistencia ha necesitado? _____

(Complete la parte de atrás)

Información médica
Medical Information

(Es muy importante que mantenga una lista de las medicinas que toma actualmente y nos deje saber de cambios en las mismas)

Name _____ Date _____
Nombre _____ Fecha _____

Primary Physician _____ Physician's Phone _____
Médico Principal _____ Teléfono del médico principal _____

Hospital Preference _____ Medication Allergies _____
Hospital de preferencia _____ Medicación Alergias _____

Current Medication _____	Dosage _____	Frequency _____
Medicación actual _____	Dosis _____	Frecuencia _____

Current Medication	Dosage	Frequency

Side by Side cannot monitor or administer medication. Members must be independent with all assistive devices used to take medication, and to perform all other activities of daily living inside the clubhouse. Members may bring an attendant if personal assistance is needed. No over-the-counter medications are provided by Side by Side Clubhouse; members must bring any medications they may need while in attendance.

Side by Side no puede monitorear o administrar medicinas. Los miembros deben ser independientes con sus aparatos de ayuda para tomar sus medicinas y para realizar las actividades diarias del Clubhouse, pudiendo traer un asistente si es necesario. Ninguna medicina sin receta es suministrada por Side by Side Clubhouse; los miembros deben traer sus propias medicinas mientras asistan al Clubhouse.

If you need assistance taking medication while at Side by Side, what techniques will you use to provide that assistance? (For example: alarm container or watch, a personal assistant)

Si necesita ayuda para tomar medicinas mientras asiste a Side by Side, que técnicas usa para proveer esa asistencia? (Por ejemplo alarmas, relojes, asistente personal).
