

MEDISCHE FICHE 2014-2015

Naam: _____ Voornaam: _____
Geboortedatum: _____ Telefoon: _____
Adres: _____

☛ *Indien u afwezig bent tijdens de periode van het kamp, gelieve dan uw voorlopig adres te noteren of dat van een andere persoon die bereikbaar is (bv. familie).*

Naam: _____ Telefoon: _____
Adres: _____

☛ *Gegevens van uw huisarts*

Naam: _____ Telefoon: _____

☛ *Mag uw zoon/dochter deelnemen aan normale scoutsactiviteiten?*

Sport ja nee _____

Tochten ja nee _____

Zwemmen ja nee _____

☛ *Zijn er punten waar de leiding rekening moet mee houden (vlug moe, gevoelig voor zon, bedwateren, slaapwandelen, ...)?*

☛ *Zijn er ziekten te melden (astma, suikerziekte, hooikoorts, epilepsie, huid- of hartaandoeningen, ...)?*

☛ *Is uw kind gevoelig of allergisch voor geneesmiddelen of levensmiddelen? Zo ja, welke?*

☛ *Moet uw kind bepaalde medicatie nemen tijdens het kamp? Zo ja, welke, en in welke dosering?*

☛ *Werd uw kind ingeënt tegen klem (tetanus)? In welk jaar?*

ja nee Wanneer: _____

☛ *Andere inlichtingen of opmerkingen*

Gelieve deze fiche zo correct mogelijk in te vullen. De informatie blijft strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door de leiding en de EHBO-personen. Als er nog iets verandert aan de gezondheidstoestand van uw kind tussen de invuldatum van deze fiche en het vertrek van uw kind, dan vragen wij u uitdrukkelijk dit telefonisch of bij vertrek mee te delen.

SIS-kaart meenemen bij vertrek!