

MEDISCHE FICHE 2016-2017

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!