

Binnenkort neem je deel aan een activiteit van _____. Daarom vragen we jou om deze medische fiche in te vullen. In deze fiche vragen we enkele gegevens op die belangrijk zijn om op voorhand te weten of om goed te kunnen reageren wanneer er een ongelukje zou plaatsvinden. Als je speciale dingen wil vermelden, mag je die op de laatste pagina steeds toevoegen. Deze informatie is strikt vertrouwelijk en wordt enkel ter beschikking gesteld van de verantwoordelijke(n) van de betreffende activiteit. Na de eenmalige activiteit of jaar-werking wordt deze medische fiche vernietigd.

IDENTITEIT

Voornaam: _____

Naam: _____

Straat: _____

Nummer: _____ Bus: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Geboortedatum: __/__/__

Geslacht: _____

CONTACTPERSOON IN GEVAL VAN NOOD



Wie kan er gecontacteerd worden indien dit nodig blijkt?

Contactpersoon 1:

Voornaam: _____

Naam: _____

Telefoon/GSM: _____

Relatie: _____

Contactpersoon 2:

Voornaam: _____

Naam: _____

Telefoon/GSM: _____

Relatie: _____

Contactgegevens huisarts:

Naam huisarts: _____

Telefoonnummer huisarts: _____

MEDISCHE GEGEVENS

Is jouw kind gevaccineerd tegen tetanus? Ja, op __/__/__ Nee

Heeft jouw kind een ziekte/beperking die van invloed kan zijn op het deelnemen aan de activiteiten (diabetes, epilepsie, astma, huidaandoeningen, ...)

 Ja, welke: _____ Nee

- Moet jouw kind bepaalde medicatie nemen? Ja. Ik vul onderstaand medicatieschema in.
 Nee

Naam medicijn	Wanneer en hoe toedienen	Hoeveelheid

Kan jouw kind zelfstandig de medicatie innemen?

- Ja.
 Nee. De kampleiding krijgt de toestemming de medicatie toe te dienen aan mijn kind. Deze medicatie zal voor het kamp in originele verpakking (met vermelding van naam kind en dosering) afgegeven worden aan de EHBO verantwoordelijke.

Is jouw kind allergisch voor geneesmiddelen, voeding, insectenbeten of andere stoffen?

- Ja, welke: _____
 Nee

Mijn kind mag niet deelnemen aan volgende activiteiten om medische redenen:

Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen waar we rekening moeten mee houden?

OPMERKINGEN & HANDTEKENING

Gelieve de medische fiche te lezen, correct en volledig in te vullen en te ondertekenen.

De kampleiding kan enkel rekening houden met de op dit formulier verstrekte gegevens. Indien deze niet correct of onvolledig is, kan de kampleiding hiervoor niet verantwoordelijk worden gesteld.

Indien je minderjarig bent, dienen jouw wettelijke vertegenwoordiger (ouders of voogd) deze medische fiche te ondertekenen. Ondergetekende verklaart autonoom te mogen handelen voor beslissingen i.v.m. de betrokken minderjarige en dat deze informatie deling gebeurt met de instemming van de eventueel andere ouder en/of voogd.

Datum: __/__/____

Handtekening: _____
(Voor minderjarigen: handtekening ouder of voogd)

Bezorg dit formulier terug aan de verantwoordelijke.