



INDIVIDUELE MEDISCHE STEEKKAART

Met deze individuele medische steekkaart geven ouders alle noodzakelijke inlichtingen over hun kind aan de Chiroleiding. De leidingsploeg zal die informatie vertrouwelijk behandelen.

OPGELET!

Geef altijd de volgende zaken mee op bivak/weekend:

- ISI+-kaart of identiteitskaart
- Twee kleefbriefjes van het ziekenfonds

(Die heb je nodig bij de apotheker of een ziekenhuisonderzoek.)

IDENTITEIT EN CONTACTGEGEVENS VAN HET KIND

Voornaam:	
Familienaam:	
Geboortedatum:	
Groep:	<input type="checkbox"/> Prutsen <input type="checkbox"/> Speelclub <input type="checkbox"/> Kwiks <input type="checkbox"/> Tippers <input type="checkbox"/> Tiptiens <input type="checkbox"/> Aspiranten
Telefoonnummer(s) ouder(s):	
E-mailadres(sen) ouder(s):	
Wie contacteren we als ouder(s) niet bereikbaar zijn?	Naam: Telefoonnummer:
Gewenst aantal postkaartjes? *	

* De postkaartjes worden bedeed op kamp, normaal gezien worden deze ter plaatse cash betaald. Dit jaar gaan we dit een beetje anders doen. We ontvangen de centen graag in een **gesloten enveloppe met het gepaste bedrag** aan het begin van het kamp. Wij delen de eerste dag de kaartjes uit aan de kinderen. (50 cent per postkaartje)

MEDISCHE GEGEVENS

(Gelieve alles zo gedetailleerd mogelijk op te schrijven, ook al zijn we er al van op de hoogte!)

Huisarts:	Naam: Telefoonnummer:
Gevaccineerd tegen tetanus?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, in
Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:	

Uw kind lijdt aan:	<input type="checkbox"/> Bedwateren <input type="checkbox"/> Slaapwandelen <input type="checkbox"/> Hooikoorts <input type="checkbox"/> Astma <input type="checkbox"/> Reuma <input type="checkbox"/> Epilepsie <input type="checkbox"/> Hartkwaal <input type="checkbox"/> Huidaandoening <input type="checkbox"/> Suikerziekte <input type="checkbox"/> Allergie voor bepaalde voedingsmiddelen, namelijk <input type="checkbox"/> Allergie voor bepaalde stoffen, namelijk <input type="checkbox"/> Allergie voor bepaalde geneesmiddelen, namelijk <input type="checkbox"/> Andere, namelijk
Extra info:	Wat moet de leiding zeker weten over bovenstaande aandoeningen? Wat moet er gebeuren in noodsituaties?
Moet uw dochter tijdens het verblijf geneesmiddelen innemen?	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk (gelieve naam, hoeveelheid en frequentie inname te vermelden) <input type="checkbox"/> Nee
Aangepaste voeding?	<input type="checkbox"/> Vegetarisch <input type="checkbox"/> Andere, namelijk
Kan uw kind zwemmen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee (als uw dochter zwemt met zwembandjes, gelieve deze dan mee te geven)
Is uw kind vlug moe?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Kan uw kind deelnemen aan sport en spel afgestemd op haar leeftijd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, mijn dochter mag niet

Leiding mag – behalve EHBO – niet op eigen initiatief medische handelingen uitoefenen. Zonder toestemming van de ouders mogen ze zelfs geen lichte pijnstillende of koortswerende medicatie toedienen, zoals Perdolan, Dafalgan of aspirines. Hieronder kunt u hen die toestemming geven, zodat ze voor dergelijke zorgen niet naar een arts moeten.

Wij geven toestemming aan de leiding om bij hoogdringendheid aan onze zoon of dochter een dosis via de apotheek vrij verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen:*

Ja Nee

*Gebaseerd op aanbeveling Kind & Gezin 09.12.2009 – Aanpak van koorts / Toedienen van geneesmiddelen in de kinderopvang

ANDERE INLICHTINGEN / OPMERKINGEN

.....
.....
.....
.....
.....

Bij het ondertekenen van dit formulier verklaar ik dat alle gegevens correct ingevuld zijn.

Datum:

Ondertekent door:

Handtekening(en):