

Medische fiche

Gelieve deze fiche zo correct mogelijk in te vullen. De informatie blijft strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door de takleiding van uw kind.

Werkjaar : Tak :
Naam : Voornaam :
Geboortedatum :/...../..... Telefoon :/.....
Adres :

• Indien u afwezig bent tijdens de periode van het kamp, gelieve dan uw voorlopig adres te noteren of het adres van een andere persoon die bereikbaar is (grootouders, familie,.....)
Naam : Telefoon :/.....
Adres :

• Naam en telefoonnummer van uw huisarts :
Naam : Telefoon :/.....

• Mag uw zoon/dochter deelnemen aan normale scoutsactiviteiten?
Sport ja nee
Spel ja nee
Tochten ja nee
Zwemmen ja nee

• Zijn er punten waarmee de leiding rekening moet houden?
(vlug moe, bedwateren, slaapwandelen, gevoelig voor zon,)
.....

• Zijn er ziekten te melden?
(astma, suikerziekte, huidaandoeningen, hooikoorts, epilepsie, hartaandoening,)
.....

• Is uw kind gevoelig of allergisch voor geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen? Zo ja, welke?
.....

• Moet uw kind bepaalde geneesmiddelen nemen? Zo ja, welke? In welke dosering?
.....

• Geeft u toestemming aan de kampleiding om bij hoogdringendheid aan uw kind via de apotheek vrij verkrijgbare pijnstillende of koortswerende medicatie toe te dienen?
 ja nee

• Werd uw kind ingeënt tegen klem (tetanus)? In welk jaar?
 ja nee Wanneer :

• Andere inlichtingen of opmerkingen :
.....
.....
.....

Als er nog iets verandert aan de gezondheidstoestand van uw kind tussen de invuldatum van deze fiche en het begin van het kamp, dan vragen wij uitdrukkelijk dit telefonisch of bij vertrek mee te delen.
Bedankt, de leidingsploeg.

Voeg hierbij 2 kleefbriefjes van het ziekenfonds + SIS kaart meebrengen bij vertrek!

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn.

Datum en handtekening van ouder of voogd:

.....



SCOUTS EN GIDSEN VLAANDEREN VZW
LANGE KIEVITSTRAAT 74 • B - 2018 ANTWERPEN • T +32 (0)3 231 16 20 • F +32 (0)3 232 63 92
INFO@SCOUTSENGIDSENVLAANDEREN.BE • WWW.SCOUTSENGIDSENVLAANDEREN.BE
RPR 0407.138.494 • REKENING (BE)751 409-6518601-51

Toelichting:

Deze steekkaart met informatie over de gezondheid van je leden moet jaarlijks per kind door de ouders worden ingevuld en ondertekend. Het is van groot belang dat je deze fiche nauwkeurig naleest, zorgvuldig bewaart en steeds bij de hand hebt op weekends en kampen. De verstrekte info op deze fiches is namelijk essentieel om te weten welke zorg je leden nodig hebben en welke verzorging je hen kan of mag verstrekken in geval van nood. Het immers verboden om als leid(st)er op eigen initiatief medische handelingen uit te voeren; ook het verstrekken van lichte medicatie zoals Dafalgan of Aspirine is, zonder toelating van de ouders, voorbehouden aan een arts of verpleegkundige. Daarom is het noodzakelijk om via de medische fiche vooraf toestemming van ouders te hebben voor het eventueel toedienen van dergelijke hulp.

Dit formulier kan je ook downloaden op de website:

<http://www.scoutsenquidsenvlaanderen.be/dienstverlening/secretariaat/formulieren>