



Medische fiche

De ingevulde gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld.
Ze worden alleen gebruikt door de leiding en eventuele medische dienstverleners.

Identiteit van het kind

Naam _____

Voorna(a)m(en) _____

Geboortedatum ____ / ____ / ____ → **Afdeling** _____

Ri: '04-'05, Sp: '02-'03, Ra: '00-'01, Ti: '98-'99, Ke: '96-'97, As: '94-'95

Adres _____

Postcode en gemeente _____

Telefoonnummer(s) bij geval van nood _____

Medische gegevens

Naam en telefoonnummer huisarts _____

Bloedgroep _____ Rhesusfactor _____

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen _____

Uw kind lijdt aan suikerziekte, astma, epilepsie, hooikoorts, slaapwandelen,

allergie voor bepaalde stoffen, allergie voor bepaald eten, _____

↓
→ specificeer: _____

Moet hier speciale medicatie voor worden toegepast? Zo ja, welke? (wees volledig)

Chiro Tempo Ekeren

Frans Lenaertstraat 8 | 2180 Ekeren

[E-mail] info@chirotempo.be

[Site] www.chirotempo.be

[Rekeningnr.] 979-6381154-14

Volgens de wet mag een jeugdbeweging geen medicatie toedienen aan een kind, óók als deze zonder voorschrift verkrijgbaar is in de apotheek. Enkel medicatie die vermeld staat op de medische fiche mag worden toegediend. In belang van uw kind is het dus uiterst belangrijk dat u bovenstaande vraag zo zorgvuldig mogelijk beantwoordt. Laat bovendien altijd aan de leiding weten wat er in noodsituaties moet gebeuren.

	JA	NEEN
Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus (klem)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	↳ wanneer? _____	
Is uw kind allergisch aan geneesmiddelen/levensmiddelen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	↳ welke? _____	

Is uw kind incontinent?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	↳ <input type="checkbox"/> dikwijls	
Is uw kind snel moe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan uw kind zwemmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rookt uw kind? (dit is enkel van toepassing op aspiranten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zijn er sporten waar uw kind niet aan mag deelnemen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	↳ welke? _____	

Moet uw kind tijdens weekends/op kamp medicatie innemen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welke? Hoe dikwijls? En hoeveel? ←

Andere inlichtingen

Is er verder nog iets dat de leiding specifiek over uw kind moet weten?

Handtekening (ouder/voogd) en datum,

Chiro Tempo Ekeren

Frans Lenaertstraat 8 | 2180 Ekeren

[E-mail] info@chirotempo.be

[Site] www.chirotempo.be

[Rekeningnr.] 979-6381154-14