



INDIVIDUELE MEDISCHE FICHE 2018

Met deze Individuele Medische Steekkaart geven ouders alle noodzakelijke inlichtingen over hun kind aan de Chiroleiding. De leidingploeg zal deze informatie vertrouwelijk behandelen.

Als je't mij vraagt:

CHIRO

Let op!

Geef altijd de volgende zaken mee op kamp:

* KIDS-ID

* Twee kleefbriefjes van het ziekenfonds

Die heb je nodig bij de apotheker of een ziekenhuisbezoek

IDENTITEITSGEGEVENS VAN HET KIND

Naam:.....

Voornaam:.....

Geboortedatum:...../...../.....

Straat en nummer:.....

Postcode en gemeente:.....

Telefoonnummer:.....

Gsm-nummer ouders/voogd:.....

E-mailadres ouders:.....

Wie contacteren wanneer ouders niet te bereiken zijn?

Naam:.....

Telefoonnummer:.....

MEDISCHE GEGEVENS

Naam en telefoonnummer huisarts:.....

Bloedgroep resusfactor:.....

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:.....

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus? **ja/nee**, zo ja, in het jaar.....

Uw kind lijdt aan: (omcirkel wat past)

astma	suikerziekte	allergie voor bepaalde stoffen:.....	allergie voor bepaalde geneesmiddelen:.....
bedwateren	allergie voor bepaalde voedingsmiddelen:.....	.....	.....
epilepsie	.....	.....	.....
hartkwaal	.....	.....	.....
hooikoorts	.....	.....	.....
huidaandoening	.....	.....	.....
reuma	.....	.....	.....
slaapwandelen	.....	.....	.....
andere:	.....	.....	.....

Wat moet de leiding zeker weten over de bovenstaande aandoeningen? Wat moet er gebeuren in noodsituaties?

.....
.....

ZIE OMMEZIJDE

Eet uw kind vegetarisch, halal of een ander specifiek dieet?

Ja/nee, zo ja, namelijk:.....

Moet uw kind tijdens het verblijf geneesmiddelen innemen?

Ja/nee, Zo ja: welke, hoe dikwijls en hoeveel?.....

Is uw kind vlug moe? **Ja/nee**

Kan uw kind deelnemen aan sport en spel afgestemd op zijn/haar leeftijd? **Ja/nee**

Kan uw kind zwemmen? **Ja/nee**

Leiding mag - behalve EHBO - niet op eigen initiatief medische handelingen uitvoeren. 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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ZIE OMMEZIJDE

INLICHTINGEN OMTRENT PRIVACY

Wij geven toestemming om foto's te publiceren op sociale media die werden genomen op het kamp georganiseerd door Chiro Parcifal.

JA / NEE

Wij geven toestemming aan Chiro Parcifal om de gegevens die van belang kunnen zijn gedurende de werking van de organisatie bij te houden. Deze gegevens worden uitsluitend gebruikt om ouders/voogd in te lichten of op de hoogte te brengen van noodsituaties.

JA / NEE

Wanneer er iets verandert aan de gezondheidstoestand van uw kind is het belangrijk om dat door te geven aan de leiding zodat zij altijd op de gepaste manier kunnen reageren.

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn:

Voornaam en naam:.....

Datum:...../...../.....

Handtekening:



Als je't mij vraagt:
CHIRO
PARCIFAL