



INDIVIDUELE MEDISCHE STEEKKAART

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

Als je't mij vraagt:
CHIRO

LET OP!

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.

IDENTITEITSGEGEVENS VAN HET KIND

Naam.....

Voornamen.....

Geboortedatum

Straat en nummer

Postcode en gemeente

Telefoonnummer.....

Gsm-nummer ouders/voogd.....

Emailadres

Wie contacteren wanneer ouders niet te bereiken zijn?

Naam:.....

Telefoonnummer:.....

MEDISCHE GEGEVENS

Naam en telefoonnummer huisarts

Bloedgroep en resusfactor.....

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen

Gewicht

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus? Ja, in het jaar Neen

Uw kind lijdt aan:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> astma | <input type="checkbox"/> slaapwandelen | <input type="checkbox"/> allergie voor bepaalde stoffen |
| <input type="checkbox"/> bedwateren | <input type="checkbox"/> suikerziekte | |
| <input type="checkbox"/> epilepsie | <input type="checkbox"/> allergie voor bepaalde | |
| <input type="checkbox"/> hartkwaal | voedingsmiddelen | <input type="checkbox"/> allergie voor bepaalde |
| <input type="checkbox"/> hooikoorts | | geneesmiddelen |
| <input type="checkbox"/> huidaandoening | | |
| <input type="checkbox"/> reuma | | <input type="checkbox"/> andere |

Chirojeugd-Vlaanderen vzw

Kipdorp 30 | 2000 Antwerpen

[Tel.] 03-231 07 95 [Fax] 03-232 51

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

.....
.....

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

Ja, namelijk:

Neen

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

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

Wij geven toestemming aan de leiding om foto/videomateriaal van onze zoon of dochter op openbare pagina's te plaatsen.

Ja Nee

ANDERE INLICHTINGEN

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

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