

MEDISCHE FICHE KSA TIELT

Deze informatie is strikt vertrouwelijk en wordt enkel verspreid bij de leiding van uw kind.

Gegevens Kind

Naam: Voornaam:

Adres:
.....

Telefoonnummer (thuis) :.....

Geboortedatum:

Bloedgroep:

Wie kan er gecontacteerd worden tijdens de activiteit?

Naam: Telefoonnummer:

Adres:

Band/relatie met het kind:

Naam: Telefoonnummer:

Adres:

Band/relatie met het kind:

Naam: Telefoonnummer:

Adres:

Band/relatie met het kind:

Contactgegevens van uw huisarts:

Naam: Telefoonnummer:

Adres:

Ziekenfonds: Nummer:

Medische gegevens:

Kan uw kind deelnemen aan alle activiteiten, aangepast aan de leeftijd?

Sport: ja neen

Spel: ja neen

Staptochten: ja neen

Zwemmen: ja neen

Heeft uw kind bepaalde ziektes gehad of heelkundige ingrepen waarvan de leiding op de hoogte moet zijn?

.....
.....

Heeft uw kind een ziekte of handicap (suikerziekte, astma, huidaandoeningen, epilepsie,...)

.....
.....

Is uw kind allergisch voor bepaalde middelen? (geneesmiddelen, planten, beten, voedingsstoffen,...)

.....
.....

Moet uw kind een speciaal dieet volgen (lactosevrij, geen varkensvlees, bepaalde allergieën)?

.....
.....

Zijn er andere punten waar de leiding rekening mee moet houden (vlug moe, moeilijk gedrag, ...)?

.....
.....

Is uw kind gevaccineerd voor tetanus? Ja / neen In welk jaar?

Had u kind recent last van luizen. Ja/ neen

Welke behandeling had u kind tegen luizen?

.....

Moet uw kind tijdens het kamp bepaalde geneesmiddelen nemen? Welke, hoe dikwijls, hoeveel?

Naam geneesmiddel	Wanneer (uur)	Hoeveelheid

Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen die u aan de leiding wil meedelen?

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

Handtekening

Graag hieronder twee klevertjes van de mutualiteit