|  |  |
| --- | --- |
| logo+slogan_kleur | **INDIVIDUELE MEDISCHE STEEKKAART***Met deze individuele medische steekkaart geven ouders alle noodzakelijke inlichtingen over hun kind aan de Chiroleiding. De leidingsploeg zal die informatie vertrouwelijk behandelen.*Related image**OPGELET!**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. |

**KAMP 2019 - HALEN**

**IDENTITEIT EN CONTACTGEGEVENS VAN HET KIND**

**Voornaam en familienaam**:

**Afdeling**:

**Geboortedatum**:

**Adres**(sen):

**Telefoonnummers** (+ vermelden relatie tov het kind – mama/papa/grootouder)

Tel 1:

Tel 2:

Tel 3:

Wie contacteren wanneer ouder/voogd niet bereikbaar zijn?:

Naam:

Telefoonnummer:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**MEDISCHE GEGEVENS**

**Naam arts**:

**Telefoonnummer arts**:

**Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen**: □ nee □ ja:…

Werd uw kind **gevaccineerd** tegen tetanus?: □ ja, in het jaar …….. □ nee

**Lijdt uw kind aan:**

* Astma
* Bedwateren
* Epilepsie
* Hartkwaal
* Hooikoorts
* **Gelieve contact op te nemen met VB’s om ziektebeeld te verduidelijken !**
* **0486/22 01 99 of 056/32 93 90 (Dominique)**
* Huidaandoening
* Reuma
* Slaapwandelen
* Suikerziekte
* Autisme
* ADHD
* Allergie voor bepaalde voedingsstoffen
* Allergie voor bepaalde geneesmiddelen
* Andere: …..

**Moet uw kind tijdens het kamp geneesmiddelen innemen**?

□ nee □ ja: (welke + hoeveelheid + hoe dikwijls)

**Eet uw kind vegetarisch, halal of een ander dieet**? □ nee □ ja:

**Kan uw kind zwemmen**? □ nee □ ja: □ ja mits zwembandjes (gelieve mee te geven op kamp)

**Is uw kind vlug moe**?: □ nee □ ja:

**Kan uw kind deelnemen aan alle sport/activiteit**? □ ja □ nee: ….

Leiding mag – behalve EHBO – niet op eigen initiatief medische handelingen uitvoeren. Zonder toestemming van de ouders mogen ze zelfs geen pijnstillers of koortswerende medicatie toedienen, zoals Perdolan – Paracetamol – Nurofen. Hieronder kunt u die toestemming geven zodat ze voor dergelijke zorgen niet naar een arts moeten.

**Wij geven toestemming aan de leiding en VB’s om bij hoogdringendheid aan ons kind een dosis via een apotheek vrij verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen. □ nee □ ja**

**ANDERE INLICHTINGEN**:

Ondertekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn, en gaan akkoord met de werking ervan:

Naam:

Datum:

Handtekening: