

MEDISCHE FICHE



GEGEVENS DEELNEMER

Naam:
Geboortedatum:
Adres:
Tel. | GSM:
Naam en Telefoonnummer Huisarts:
.....

KLEEF HIER 2 strookjes van het ziekenfonds. Voor internaatskampen de SIS-kaart meebrengen en afgeven bij de start van het kamp.

Indien er zich tijdens het kamp een noodsituatie voordoet, wie mag The Outsider Club dan contacteren?

Naam:
Adres:
Tel. | GSM:
Relatie tot de deelnemer:

MEDICATIEFICHE

Moet de deelnemer tijdens het kamp geneesmiddelen nemen: JA | NEEN

Zo ja, welke:

Wanneer en hoeveel:

PERSOONLIJKE GEGEVENS

- Bloedgroep van de deelnemer:
- Zijn er ziekten te melden?

- Astma	JA NEEN	- Epilepsie	JA NEEN
- Suikerziekte	JA NEEN	- Hartaandoeningen	JA NEEN
- Andere:			
- Lijdt uw kind aan:

- ADHD	JA NEEN	- Bedwateren	JA NEEN
- Slaapwandelen	JA NEEN	- Autisme	JA NEEN
- Allergie	JA NEEN	- Gedragsstoornissen	JA NEEN
- Andere:			
- Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus (de klem)? Datum laatste inspuiting:

Zijn er andere belangrijke medische mededelingen waarmee rekening dient gehouden te worden?

.....
.....

Ik mama | papa | voogd van

bevestig de juistheid en de volledigheid van de hierboven gegeven inlichtingen.

Datum:

Handtekening: