



MEDISCHE FICHE weekend 90 jaar KSA!

26 april 2019 – 28 april 2019

Dit formulier dient u af te geven bij het begin van het weekend (26 april 2019)

Daar krijgt u ook de kans om al het onderstaande te bespreken met de medisch verantwoordelijke van onze KSA.

DRUKLETTERS AUB

Identiteit

Voor naam : Naam :

Adres :

Tel : GSM :

Tel waar een lid van het gezin kan worden bereikt, indien niet thuis :

Geboortedatum :

Medische gegevens

Naam + Tel huisarts:

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:

Lijdt uw kind aan ...

<input type="checkbox"/> Suikerziekte	<input type="checkbox"/> Epilepsie	<input type="checkbox"/> Reuma	<input type="checkbox"/> Hartkwaal
<input type="checkbox"/> Astma	<input type="checkbox"/> Huidaandoening	<input type="checkbox"/> Slaapwandelen	<input type="checkbox"/> Andere

Werd u kind gevaccineerd tegen de klem (tetanus)? Ja Nee

Zoja, in welk jaar?

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

Is uw kind bijzonder gevoelig of allergisch voor:

- Geneesmiddelen? Ja nee Zoja, welke?
- Bepaalde stoffen? Ja nee Zoja, welke?

Heeft uw kind last van bedwateren? Ja Nee

Is uw kind vlug moe? Ja Nee

Moet uw kind op kamp geneesmiddelen innemen? Ja Nee

Zo ja, hoe dikwijls en hoeveel?

.....

Andere opmerkingen of inlichtingen :

.....

Datum

Handtekening ouder

