

MEDISCHE FICHE VAN .....

Graag vragen we de ouders om deze medische fiche zorgvuldig in te vullen. De ingevulde gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld. Ze worden alleen gebruikt door de verantwoordelijken en eventuele medische dienstverleners.

**1. Persoonsgegevens**

Naam & voornaam:

Adres:

GSM moeder:

GSM vader:

Vaste telefoon:

Naam contactpersoon bij een noodgeval, indien ouders niet bereikbaar zijn?

Naam:

Telefoon:

Adres:

**2. Medische gegevens**

Mag de begeleiding zo nodig contact opnemen met de huisarts? JA/NEEN

Naam huisarts:

Telefoon:

Adres:

Zijn er aandachtspunten waarmee we rekening moeten houden?

Astma JA/NEEN

Suikerziekte JA/NEEN

Epilepsie JA/NEEN

Allergie JA/NEEN

Bedwateren JA/NEEN

Slaapwandelen JA/NEEN

Welke ? .....

Moet hij/zij geneesmiddelen innemen? JA/NEEN

Zo ja, graag aanvullen van onderstaand schema :

Naam medicatie	Dosering	Tijdstip van toediening	Reden

Moet hij/zij een bepaald dieet volgen? (bvb. lactosevrij, glutenvrij, ...)

Volgens de wet mogen de verantwoordelijken geen medicatie aan uw kind toedienen zonder uw uitdrukkelijke toestemming. Daarom vragen we u hieronder of u akkoord bent met het toedienen van eenvoudige middelen bij kleine kwaaltjes. Uiteraard zal u zo snel mogelijk op de hoogte gebracht worden bij problemen.

**Geeft u de toestemming aan de verantwoordelijken om - in dringende gevallen - pijnstillende of koortswerende medicatie die vrij verkrijgbaar is in de apotheek (bvb. Paracetamol) toe te dienen aan je kind? (bv bij pijn, koorts) JA / NEEN**

Andere inlichtingen of opmerkingen?

Datum:

Ik ga akkoord met deze Medische Fiche:

Volgens de wet op de privacy worden deze gegevens niet bewaard na het kamp.

Bedankt voor je begrip.

**NIET VERGETEN MEE TE BRENGEN : 2 kleefvignetjes van de mutualiteit**