

MEDISCHE FICHE

Mogen wij u vragen om onderstaande fiche volledig in te vullen en de eerste dag van het kamp aan de monitor te overhandigen.

kleefbriefje van de mutualiteit

Identiteitsgegevens:

Gevolgd kamp
 Kampplaats + periode
 Naam
 Voornaam
 Adres
 Geboortedatum + plaats
 Telefoon
 Noodtelefoon
 Bij:

Ziektes / aandoeningen / aandachtspunten:

Heeft uw kind last van: astma – epilepsie – allergie – diabetes – ADHD – bedplassen – andere,...?
 Ja - Nee

Indien Ja, welke:
 Specificëring:.....

Tetanos:

Laatste inenting tetanos:

Medicatie:

Neemt uw kind momenteel medicijnen? Ja - Nee
 Indien ja, voor welke:
 In welke dosis:

Is er een allergie (voor bepaalde medicatie)? Ja - Nee
 Indien ja, voor welke:

Bloedgroep: (Indien gekend).....

Andere nuttige inlichtingen:.....

Datum

Handtekening ouders

