



Medische fiche FOS 213 De Hinde

Vul deze fiche correct en zorgvuldig in. De ingevulde gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld.

Voeg ook toe: strookje van het ziekenfonds en SISkaart/ID!

Persoonsgegevens

Naam & voornaam:

Tak:

Adres:

GSM moeder:

GSM vader:

Vaste telefoon:

e-mailadres:

Medische gegevens

Gegevens van de huisarts van je kind

Naam:

Telefoon:

Adres:

Wie contacteren we bij een noodgeval, indien ouders niet bereikbaar zijn?

Naam:

Telefoon:

Adres:

Aandachtspunten

Algemeen (bvb. vlug moe, slaapwandelen, ...)

Zijn er ziektes te melden? (bvb. astma, suikerziekte, epilepsie, hartziekten, ...)

Geneesmiddelen

Moet hij/zij geneesmiddelen innemen? Ja/Nee



Zoja, vul dan onderstaand schema aan en bezorg de noodzakelijke medicatie aan de takleiding.
Wanneer u deze fiche tekent geeft u ook de toestemming aan de takleiding om deze medicatie toe te dienen.

Naam geneesmiddel

Hoeveel maal per dag?

Wanneer?

Geef je de toestemming aan de leiding om - in dringende gevallen - pijnstillende of koortswerende medicatie die vrij verkrijgbaar is in de apotheek (bvb. Paracetamol) toe te dienen aan je kind?

JA / NEEN

Wens je gebeld te worden alvorens wij als leiding uw kind vrij verkrijgbare medicatie toedienen?

JA / NEEN

Heeft je kind allergieën?

Geneesmiddelen: Ja / Nee, welke?

Bepaalde stoffen of levensmiddelen: Ja / Nee, welke?

Insectenbeten: Ja / Nee, welke?

Anderen:

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

Extra info

Werd je kind gevaccineerd tegen tetanus (klem)? JA/NEE

In welk jaar?

Wat is zijn/haar bloedgroep?

Andere inlichtingen of opmerkingen?

Datum en handtekening: