

# 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 KIDS-ID/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?

Andere allergieën:

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

## Corona maatregelen

Behoort de deelnemer tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening?

Je kan informatie vinden over wie tot de risicogroepen behoort via deze webpagina.  
(<https://ambrassade.be/nl/jeugdwerkzomer/zomerplannen/bijlagen-zomerplannen>)

- Ja
- Neen

Indien JA, is er toestemming van de arts en/of ouder om deel te nemen aan het aanbod?

- Ja
- Neen

Ik geef als ouder/voogd mijn toestemming om wanneer er snelle reactie nodig is

(vink aan indien u toestemt)

- rechtstreeks contact op te nemen met de huisarts van mijn kind
- mijn kind 1 dosis paracetamol toe te dienen in geval van pijn of koorts.

Door deze medische fiche in te vullen (en te ondertekenen) erken je als ouder/voogd ook jouw verantwoordelijkheid om ervoor te zorgen dat COVID 19 geen kansen krijgt deze zomer. Je respecteert de deelnamevoorwaarden, de afspraken rond bubbels en het niet mixen van bubbels, de afspraken wanneer een kind ziek wordt tijdens het aanbod (je voorziet ten alle tijden een mogelijkheid om het kind te komen ophalen indien hij/zij ziek is.).

## 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: