

MEDISCHE STEEKKAART

NAAM KIND.....	VOORNAAM.....
ADRES.....	
TELEFOON.....	RIJKSREGISTERNUMMER.....

Indien u afwezig bent tijdens het weekend, gelieve dan uw voorlopig adres te noteren of het adres van een persoon die beschikbaar is.

NAAM.....	VOORNAAM.....
ADRES.....	
TELEFOON.....	

NAAM VAN UW HUISARTS.....
TELEFOON.....

→Bloedgroep van uw kind.....

→Heeft uw kind een belangrijk ziekte gehad of een heelkundige ingreep ondergaan?.....

→Leidt uw kind aan een chronische ziekte? (suikerziekte, epilepsie, astma, hartaandoeningen...).....

→Is uw kind allergisch voor:

-Geneesmiddelen? Welke?.....

-Bepaalde stoffen of levensmiddelen? Welke?.....

→Is uw kind vegetarisch?.....

→Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus? Wanneer?.....

→Moet uw kind geneesmiddelen nemen tijdens het kamp? Welke? Wanneer? Hoeveel?.....

→Heeft uw kind (soms) last van bedwateren?.....

→Kan uw kind zwemmen?.....

→Andere inlichtingen of opmerkingen.....

Ondergetekende verklaart kennis genomen te hebben van dit formulier en bevestigt de juistheid van de hierboven gegeven inlichtingen.

Datum..... Handtekening.....

Gelieve **2 kleefbriefjes van het ziekenfonds** toe te voegen.

Medische fiche **afgeven bij het vertrek**. (sis-kaart is NIET meer nodig!)