**MEDISCHE FICHE**

**Chiro Splinter**



**AFDELING**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beste ouders,

Deze steekkaart dient door u of de huisarts zorgvuldig ingevuld te worden. Aldus kan er rekening gehouden worden met de behoeften en mogelijkheden van uw kind gedurende het bivak. Deze medische fiche is vertrouwelijk en enkel bestemd voor de leiding van uw kind en de EHBOverantwoordelijke(n). Gelieve eventuele aanpassingen na het invullen van de fiche te melden aan de leiding.

**Zeker niet vergeten!**

* SIS-KAART en IDENTITEITSKAART meegeven bij vertrek.
* 2 KLEEFBRIEFJES van het ziekenfonds (vastkleven aan de medische fiche)
* Indien uw kind bij vertrek van het bivak **luizen** zou hebben, gelieve dit te melden en de gepaste behandeling te voorzien.

Naam en telefoonnummer huisdokter:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bloedgroep – Rhesusfactor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U kind lijdt aan: (duidt aan wat van toepassing is)

**IDENTITEITSGEGEVENS**

**VAN HET KIND**

Voornaam:

N

a

am

:

Geboortedatum:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Geslacht: M / V(omcirkel wat past)

Adres:

T

el. nummer ouder(s):

E

-

Mailadres(sen):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventueel andere belangrijke tel. nummers:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Suikerziekte Hartkwaal  Reuma  Astma  Epilepsie
* Huidaandoening Slaapwanderlen Hooikoorst Lage bloeddruk
* allergie voor bepaalde voedingswaren, welke?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Allergie voor bepaalde stoffen, welke?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Dient hiervoor speciale medicatie of behandeling worden toegepast? neen  ja, vul het rooster in

|  |  |
| --- | --- |
| **Medicatie/behandeling** | **Wanneer innemen? en hoeveel?** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

De medicatie mét instructies geef je bij vertrek bivak af aan de leiding.

Werd het kind gevaccineerd tegen klem (tetanus)?  ja neen

zo ja, in welk jaar?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Is het kind (soms) incontinent (bedwateren)?

’s nachts?  ja  neen overdag? ja  neen

Welke voorzorgen dienen hiervoor genomen te worden?

Is het kind vlug moe?  ja  neen

Kan uw kind deelnemen aan sport en spel afgestemd op zijn/haar leeftijd?

* ja
* neen, welke activiteiten niet?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mag het kind deelnemen aan wateractiviteiten, zoals zwemmen?  ja  neen

Kanhet kind **alleen** zwemmen? In het ondiepe / diepe (schrappen!)  ja  neen Indien het kind (nog) niet kan zwemmen, gelieve zwembandjes mee te geven.

Heeft het kind buisjes in de oren?  ja  neen

Datum van laatste geneeskundig schoolonderzoek:

Wat neemt u kind (thuis) als hij/zij:

* Hoofdpijn heeft:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Buikpijn heeft:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Misselijk is:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Koorts heeft:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Diarree heeft:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Krijgt Chiro Splinter de toestemming om uw kind medicatie te geven?  ja  neen

Wat is het lichaamsgewicht van uw kind? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kg

Waren er opmerkingen in verband met vakantieverblijven?  ja neen zo ja, welke?

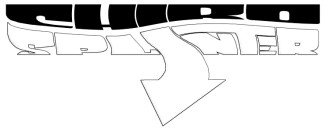
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Andere belangrijke opmerkingen die nuttig kunnen zijn tijdens het bivak? (gevoelig voor heimwee, veel slaap nodig,…)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Krijgt Chiro Splinter toestemming om foto’s van uw kind te nemen?  ja  neen

Zo ja, mogen wij deze op onze facebookpagina/site publiceren?  ja  neen



Datum

en handtekening: