

MEDISCHE FICHE 16-



Graag vragen we de ouders om deze medische fiche zorgvuldig in te vullen. Indien je bepaalde gegevens mondeling wil toevertrouwen, of als er iets in de medische toestand van je kind verandert, neem dan contact op met de takleiding. De ingevulde gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld. Ze worden alleen gebruikt door de desbetreffende leiding, fouriers en eventuele medische dienstverleners. Volgens de wet op de privacy mogen wij deze medische gegevens niet langdurig bijhouden. Bovendien verandert deze informatie heel gauw. Daarom vragen wij voor elk weekend of kamp een nieuwe medische fiche op. FOS Open Scouting vzw hecht veel waarde aan de bescherming van uw persoonsgegevens en het respecteren van uw privacy. Na het kamp wordt deze fiche vernietigd. Een uitgebreid overzicht van ons beleid op het vlak van verwerking van persoonsgegevens vindt u op privacy.fosopenscouting.be. Kleef bovenaan dit blad ook een strookje van het ziekenfonds met een hoekje vast en vergeet je identiteitskaart of isi+-kaart (kinderen jonger dan 12) niet mee af te geven voor het kamp!

1. Persoonsgegevens

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

GSM ouder 1:

GSM ouder 2:

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

Naam: GSM:

Relatie tot uw kind? (oma/opa, buur, tante,...)

2. Medische gegevens

Gegevens van de huisarts van je kind:

Naam: Telefoon:

Adres:

Mag je kind deelnemen aan normale scouts- en gidsenactiviteiten?

Sport:	JA /NEEN	Trektocht:	JA /NEEN
Spel:	JA /NEEN	Zwemmen:	JA /NEEN

Is je kind de laatste drie maand in contact gekomen met een besmettelijke ziekte?

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



Moet hij/zij geneesmiddelen innemen? Zo ja, vul dan onderstaand schema aan en bezorg de noodzakelijke medicatie aan de takleiding.

Naam geneesmiddel	Hoeveel maal per dag? Wanneer?	Hoeveel per inname?

Zijn er aandachtspunten waarmee we rekening moeten houden? (bv. vlug moe, slaapwandelen, ...)

Heeft je kind allergieën? (bv. geneesmiddelen, bepaalde stoffen of levensmiddelen, insectenbeten, ...)

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

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

JA / NEEN

Andere inlichtingen of opmerkingen?

Datum en handtekening van één van de ouders:

