



INDIVIDUELE MEDISCHE STEEKKAART

Met deze Individuele Medische Steekkaart geven ouders alle noodzakelijke inlichtingen over hun kind aan de Chiroleiding. De leidingsploeg zal deze informatie vertrouwelijk behandelen.

Als je 't mij
vraagt:

CHIRO

LET OP!

Geef altijd de volgende zaken mee op bivak/weekend:

- ISI+-kaart of identiteitskaart
- Twee kleefbriefjes van het ziekenfonds

Die heb je nodig bij de apotheker of een ziekenhuisonderzoek.

IDENTITEITSGEGEVENS VAN HET KIND

Naam.....

Voornamen.....

Geboortedatum

Straat en nummer

Postcode en gemeente

Telefoonnummer.....

Gsm-nummer ouders/voogd.....

Wie contacteren wanneer ouders niet te bereiken zijn?

Naam:.....

Telefoonnummer:.....

MEDISCHE GEGEVENS

Naam en telefoonnummer huisarts

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen.....

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus? Ja, in het jaar Nee

Uw kind lijdt aan:

astma

bedwateren

epilepsie

hartkwaal

hooikoorts

huidaandoening

reuma

slaapwandelen

suikerziekte

allergie voor bepaalde

voedingsmiddelen

.....

.....

.....

allergie voor bepaalde stoffen

.....

.....

allergie voor bepaalde

geneesmiddelen

.....

andere

Chirojeugd-Vlaanderen vzw

Kipdorp 30 | 2000 Antwerpen

[Tel.] 03-231 0795 [E-mail] info@chiro.be [Site] www.chiro.be

[Ondernemingsnr.] 0415.651.928 [RPR] Antwerpen - afdeling Antwerpen [Belfius] BE10789511576604

Wat moet de leiding zeker weten over de bovenstaande aandoeningen? Wat moet er gebeuren in noodsituaties?

.....
.....

Eet uw kind vegetarisch, halal of een ander specifiek dieet?

- Ja, namelijk:
- Neen

Moet uw kind tijdens het verblijf geneesmiddelen innemen?

- Ja Nee Zo ja: welke, hoe dikwijls en hoeveel?
-

Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen?

- Ja Nee Zo ja: welke?

Is uw kind vlug moe?

- Ja Nee

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

- Ja Nee

Kan uw kind zwemmen?

- Ja Nee

ANDERE INLICHTINGEN

.....
.....
.....
.....

Wanneer er iets verandert aan de gezondheidstoestand van uw kind is het belangrijk om dat door te geven aan de leiding zodat zij altijd op de gepaste manier kunnen reageren.

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn

Voornaam en naam

Datum

Handtekening

Toestemming toedienen medicatie:

Wegens een aanpassing in de wetgeving en op advies van de gemeente, vragen we om vanaf dit jaar de volgende lijst met medicatie te overlopen met uw huisarts (en deze door hem/haar te laten ondertekenen). Zo weten wij welke medicatie we mogen toedienen aan onze leden wanneer dit noodzakelijk is (hoofdpijn, diarree, reisziekte).

Vooraleer wij iets van medicatie toedienen overleggen wij dit met de verpleegkundige die bij ons aanwezig is op kamp (Kookmoeder Kirsten).

Als u wenst dat uw kind een ander medicament krijgt bij bv, pijn gelieve dit dan mee te geven aan de leiding met een medicatie fiche en een doktersattest

Als u geen toestemming geeft om deze medicatie toe te dienen dan mag u overal 'neen' op aanduiden en hoeft u geen handtekening van de arts te hebben.

(Als wij meerdere malen medicatie toedienen dan worden de ouders en een arts gecontacteerd voor verder overleg.)

(Deze medicatielijst was mede opgesteld met onze apotheker, en heeft er mee op toegezien dat wij weten welke dosis we mogen toedienen van elk medicament op basis van leeftijd en gewicht).

| Medicatie: | Mijn kind mag dit innemen | |
|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| Cetirizine EG tablet 10mg | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Neen |
| Protectis junior kauwtabletten | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Neen |
| Emistyl | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Neen |
| Paracetamol EG instant junior 250Mg | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Neen |
| Bellifor gel 75G | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Neen |
| Paracetamol 1G bruistabletten | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Neen |
| Mitopik creme 50G | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Neen |

Naam + voornaam ouders:

Naam Arts

Handtekening Ouders

Handtekening Arts