



# MEDISCHE FICHE

Deze medische fiche moet door de ouders en/of arts ingevuld worden. Op deze manier beschikken de begeleiders over de nodige informatie om uw kind een onvergetelijk kamp te bezorgen. Deze informatie is strikt vertrouwelijk en wordt enkel ter beschikking gesteld van de leiding van uw kind.

**Breng de SIS-kaart van uw kind en twee kleefbriefjes van het ziekenfonds mee!**

## IDENTITEIT VAN HET KIND

Naam: ..... Voornaam: .....

Adres: .....  
.....

Telefoonnummer: .....

Geboortedatum: ..... Geslacht: M / V

Wie kan er gecontacteerd worden tijdens het kamp?

Contact 1:

Naam: ..... Relatie tot kind: .....

Telefoonnummer: .....

Contact 2:

Naam: ..... Relatie tot kind: .....

Telefoonnummer: .....

## MEDISCHE GEGEVENS

Contactgegevens van uw huisarts:

Naam: ..... Telefoonnummer: .....

Kan uw kind deelnemen aan alle activiteiten, aangepast aan de leeftijd?

Sport: ja neen

Spel: ja neen

Staptochten: ja neen

Zwemmen: ja neen

Andere: .....

Heeft uw kind bepaalde ziektes gehad of heelkundige ingrepen waarvan de leiding op de hoogte moet zijn?

.....  
.....

Heeft uw kind een ziekte of handicap (suikerziekte, astma, huidaandoeningen, epilepsie, ...)

.....  
.....

Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen?

.....  
.....

Moet uw kind een speciaal dieet volgen (lactosevrij, geen varkensvlees, bepaalde allergieën)?

.....  
.....

Zijn er andere punten waar de leiding rekening mee moet houden (vlug moe, bedwateren, slaapwandelen, ...)?

.....  
.....

Is uw kind gevaccineerd voor tetanus? Ja / neen In welk jaar? .....

Moet uw kind tijdens het kamp bepaalde geneesmiddelen nemen? Welke, hoe dikwijls, en in welke dosis?

Naam geneesmiddel?	Wanneer?	Hoeveelheid?

Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen die u aan de leiding wil meedelen?

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

Datum en handtekening van een ouder: