

KSA ZUTENDAAL - MEDISCHE FICHE

Vul deze fiche zorgvuldig in zodat het kamp van uw kind in de beste omstandigheden kan verlopen.



IDENTITEIT

Plak hier TWEE kleefbriefjes van uw ziekenfonds met een hoekje vast

Telefoonnummer waar een lid van het gezin bereikt kan worden:

MEDISCHE GEGEVENS

Huisarts: Smeets Olaerts Louwies Roussard
 Lambrechts

Andere Tel:

Vroegere heelkundige ingrepen:

Laatste inenting tetanus:

Kreeg het kind reeds serum tegen tetanus? (dit is dus wanneer het de ziekte al gehad heeft) JA NEE

Zo ja, wanneer?

Lijdt het kind aan: suikerziekte astma hartkwaal
 huidaandoeningen slaapwandelen epilepsie
 andere

Is het kind incontinent (bedwateren) JA NEE

Zo ja, dikwijls? Eventuele voorzorgen nodig?

Kan het kind deelnemen aan sport (baden incl.) en spel afgestemd op zijn leeftijd? JA NEE

Wat eventueel niet?

Is het kind bijzonder gevoelig of allergisch voor:

• Geneesmiddelen JA NEE

Zo ja, welke:

• Bepaalde stoffen of levensmiddelen JA NEE

Zo ja, welke:

Moet het kind tijdens het kamp geneesmiddelen innemen?: JA NEE

• Zo ja, welke?

• Hoeveel?

• Hoe dikwijls?

Heeft uw kind aangepaste begeleiding nodig?

Eventueel andere inlichtingen?

datum:

.. / .. / 20 ..

handtekening: