



INDIVIDUELE MEDISCHE STEEKKAART

Met deze individuele medische steekkaart geven ouders alle noodzakelijke inlichtingen over hun kind aan de Chiroleiding. De leidingsploeg zal die informatie vertrouwelijk behandelen.

RIBBEL	SPEELCLUB B	RAKWI	TITO	KETI	ASPI	LEIDING
<input type="checkbox"/> 2019 <input type="checkbox"/> 2018	<input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2016	<input type="checkbox"/> 2015 <input type="checkbox"/> 2014	<input type="checkbox"/> 2013 <input type="checkbox"/> 2012	<input type="checkbox"/> 2011 <input type="checkbox"/> 2010	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uitpasnummer (Optioneel):						
Verhoogde tegemoetkoming: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Code: ... / ...						

IDENTITEIT EN CONTACTGEGEVENS VAN HET KIND

Voornaam en familienaam:

Geboortedatum:

Naam ouder(s)/voogd:

..... Adres(sen):

.....

Telefoonnummer(s):

.....

Mailadres(sen):

.....

Wie contacteren als ouder(s) en/of voogd(en) niet bereikbaar zijn?

Naam + Telefoonnummer:

MEDISCHE GEGEVENS

Naam en telefoon huisarts:

..... Bloedgroep en
rhesusfactor: Werd uw
kind gevaccineerd tegen tetanus? Ja, in het jaar Nee Uw kind lijdt aan:

astma slaapwandelen suikerziekte

bedwateren allergie voor bepaalde voedingsmiddelen: allergie voor bepaalde geneesmiddelen: epilepsie

..... hartkwaal

..... hooikoorts allergie voor
bepaalde stoffen: andere:

huidaandoening reuma

.....

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

.....

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

Nee Ja, namelijk:

..... Moet uw kind tijdens

het verblijf geneesmiddelen innemen?

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

.....

. Kan uw kind zwemmen? Ja Nee

Is uw kind vlug moe? Ja Nee

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

Leiding mag – behalve EHBO – niet op eigen initiatief medische handelingen uitvoeren. Zonder toestemming van de ouders mogen ze zelfs geen pijnstillende of koortswerende medicatie toedienen, zoals Perdolan, Dafalgan of aspirines. Hieronder kunt u hen die toestemming geven zodat ze voor dergelijke zorgen niet naar een arts moeten.

Wij geven toestemming aan de leiding om bij hoogdringendheid aan ons kind een dosis via de apotheek
vrij verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen: *

Ja Nee

* Gebaseerd op aanbeveling Kind & Gezin 09.12.2009 – Aanpak van koorts/Toedienen van geneesmiddelen in de kinderopvang

ANDERE INLICHTINGEN

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

Als 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.

Foto's kunnen gepubliceerd worden. Indien vragen of problemen, gelieve de leiding te contacteren.

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn, en gaat akkoord met de verwerking ervan.

Datum:

Handtekening(en)

en Voornaam(en):