



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

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 Neen

Uw kind lijdt aan:

- astma allergie voor bepaalde stoffen
- suikerziekte
- epilepsie allergie voor bepaalde voedingsmiddelen
- hartkwaal
- allergie voor bepaalde geneesmiddelen
- hooikoorts
- Huidaandoening
- Reuma
- Andere

Chirojeugd-Vlaanderen vzw

Kipdorp 30 | 2000 Antwerpen

[Tel.] 03-231 07 95 [Fax] 03-232 51 62

[E-mail] info@chiro.be [Site] www.chiro.be

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

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

Behoort de deelnemer tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening?

Je kan informatie vinden over wie tot de risicogroepen behoort via deze webpagina.

<https://ambrassade.be/nl/jeugdwerkzomer/zomerplannen/bijlagen-zomerplannen>

Ja

Neen

Indien JA, is er toestemming van de arts en/of ouder om deel te nemen aan het aanbod?

Ja

Neen

Leiding mag - behalve EHBO - niet op eigen initiatief medische handelingen uitvoeren. Zonder toestemming van de ouders mogen ze zelfs geen lichte 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 onze zoon of dochter 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

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