



## Medische fiche

naam en voornaam : .....  
geboortedatum : .....  
adres : .....

### NOODNUMMERS :

*wie contacteren wij bij problemen :*

naam ouder/voogd/ander : .....  
telefoon : .....  
naam ouder/voogd/ander : .....  
telefoon : .....

*medische gegevens :*

naam huisarts: .....  
telefoon huisarts : .....  
bloedgroep : .....  
allergieën : .....  
specifiek dieet : .....

Mag onze begeleiding in geval van problemen de huisarts raadplegen ? JA NEE  
Werd Uw kind gevaccineerd tegen tetanus ? JA in het jaar ..... NEE

Medicatie in te nemen tijdens het kamp ?  
(naam medicatie, tijdstip, hoeveelheid, nevenwerkingen medicatie, ...)

.....  
.....

Lichamelijke letsels ?

.....  
.....

Zijn er andere dingen in verband met de gezondheid die belangrijk zijn voor ons om te weten ?

.....  
.....

Als leiding mogen we zelf geen medische handelingen uitvoeren, behalve als dit onder EHBO valt. Dat wil zeggen dat we geen medicatie (koortswerend, pijnstillend, ...) mogen toedienen zonder schriftelijke toestemming van ouder/voogd.

Geeft U toestemming aan de leiding om in dringende gevallen, via de apotheek vrij te verkrijgen, dosis pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen aan uw kind ? JA NEE

Ik, ondergetekende, ben op de hoogte van het **corona noodplan** van het kamp en verklaar dat het deelnemend kind 5 dagen vóór het kamp niet ziek is geweest.

Datum

Handtekening ouder / voogd deelnemer kamp