



# KLJ MOERBEKE-WAAS

## Medische Fiche

Naam & Voornaam: .....

Geboortedatum: .....

Adres: .....

### NOODNUMMERS

*Wie contacteren bij problemen?*

Naam ouder/voogd/andere: .....

Telefoon: .....

Naam ouder/voogd/andere: .....

Telefoon: .....

### MEDISCHE GEGEVENS

Naam huisarts: .....

Telefoon huisarts: .....

Bloedgroep: .....

Allergieën: .....

Specifiek dieet: .....

Mag de begeleiding in geval van problemen de huisarts raadplegen?  Ja  Nee

Kan uw kind zwemmen?  Ja  Nee

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus?  Ja, in het jaar .....  Nee

Medicatie in te nemen tijdens activiteiten/weekend/kamp (*naam medicatie, tijdstip en hoeveelheid vermelden*):

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

Lichamelijke letsels: .....

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

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

.....  
.....



# KLJ MOERBEKE-WAAS

## Medische Fiche

.....

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 een ouder of voogd. Geeft u toestemming aan de leiding om in dringende gevallen een, via de apotheek vrij te verkrijgen, dosis pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen aan uw kind?  Ja  Nee

Ik verklaar hierbij dat dit formulier eerlijk is ingevuld en laat het ondertekenen door een ouder of voogd.

*Dit formulier wordt enkel gebruikt om problemen op de KLJ te vermijden. De inhoud van dit formulier is enkel bekend voor uzelf en de leiding.*

Handtekening lid/ouder/voogd

.....