



INDIVIDUELE MEDISCHE FICHE

Deze fiche is er om je te helpen mocht er zich iets voordoen tijdens **dit kamp/deze reis**. Deze gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld en worden na de activiteit onmiddellijk vernietigd. Stuur jouw medische fiche ten laatste door op **XXX naar XXX**

GEGEVENS

Naam en voornaam:

Straat en huisnummer:

Postcode: Gemeente:

GSM nummer:

E-mailadres:

Geboortedatum:

FOTO

NOODNUMMERS

Wie mogen we contacteren in geval van ziekte of problemen? Deze persoon is ook diegene die je komt halen in geval van ziekte en moet dit document onderaan ondertekenen.

Naam en voornaam ouder/voogd/andere:

Telefoonnummer:

Naam en voornaam ouder/voogd/andere:

Telefoonnummer:

Naam en telefoonnummer van je huisarts:

.....

MEDISCHE GEGEVENS

Bloedgroep:

Specifiek dieet:

Allergieën (medicatie, antibiotica, voedingsmiddelen, insectenbeten...):

.....

.....

Astma: ja / nee

Hooikoorts: ja / nee

CHRONISCHE ZIEKTEN OF AANDOENINGEN

Lijdt je op dit ogenblik aan een chronische ziekte of aandoening of heb je hier aan geleden?

.....

.....

.....

.....

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

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

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

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

TOELATINGEN

Behoor je tot een risicogroep? Ja

Neen

Je kan informatie vinden over wie tot de risicogroepen behoort via [deze webpagina](https://ambrassade.be/nl/jeugdwerkzomer/zomerplannen/bijlagen-zomerplannen):

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

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

Ja

Neen

Ik geef als ouder/voogd/meerderjarige mijn toestemming om wanneer er snelle reactie nodig is:

rechtstreeks contact op te nemen met de huisarts (van mijn kind).

(mijn kind) 1 dosis paracetamol toe te dienen in geval van pijn of koorts.

Door deze medische fiche in te vullen (en te ondertekenen) erken je als ouder/voogd ook jouw verantwoordelijkheid om ervoor te zorgen dat COVID 19 geen kansen krijgt deze zomer. Je respecteert de deelnamevoorwaarden, de afspraken rond bubbels en het niet mixen van bubbels, de afspraken wanneer een jongere ziek wordt tijdens het aanbod...

Datum + handtekening ouder/voogd/meerderjarige

Datum + handtekening contactpersoon in geval van nood/ziekte/problemen