



Medische fiche van de kampganger



Opgepast! Wij moeten deze volledig ingevuld terugkrijgen **VÓÓR HET KAMP**
en dit **ten laatste tegen vrijdag 22 juni 2018!**

Post:

JOKRI - IJD GENT
Ontmoetingsdagen
Nederpolder 24
9000 GENT

E-mail:

U kunt de medische fiche ook vinden op onze
website: www.kerknet.be/groepen-ijd-gent
en doorklikken naar "Ontmoetingsdagen". Daar
downloaden, invullen en mailen naar
niels.den.tandt@ijd.be



Gelieve deze fiche zo correct & eerlijk mogelijk in te vullen.
De informatie blijft strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door de leiding van uw kind.



1. Praktische gegevens

Naam kampganger:

Voornaam kampganger:

Straat + huisnummer:

Postnummer: Gemeente:

Leeftijdsgroep OD 2018 (cf. blauw blaadje – schrappen wat niet past!):

 juniors – eerstes – tweedes – derdes – vierdes – vijfdes – zesdes - AL

Geslacht: man/vrouw

Geboortedatum kampganger:

Telefoonnummer ouder: GSM ouder:

E-mail ouder:

Naam van je huisarts: Telefoon van je huisarts:

Als er gedurende het kamp niemand bereikbaar is op bovenstaand adres & telefoonnummer, gelieve dan hieronder naam en
telefoonnummer te noteren van een persoon/personen die we wel kunnen bereiken.

Naam:

Voornaam:

Telefoonnummer:

2. Medische gegevens

Bloedgroep: Resusfactor:

Datum laatste tetanusvaccinatie:

Allergieën:

Astma? - Hooikoorts? - Insectenbeten?

Allergisch aan bepaalde geneesmiddelen of antibiotica (penicilline)? **Zo ja, welke?**

.....
.....

Allergisch aan bepaalde voedingsmiddelen? **Zo ja, welke?**

.....
.....

Andere allergieën? **Zo ja, welke?**

.....
.....

Aandoeningen:

Cardio-respiratoir (Hart & ademhaling)?

Gastro-enterologisch (Maag & darmen)?

Urinair (urinewegen)?

Neurologisch (zenuwen)?

Aan spieren of gewrichten?

Indien nodig, graag wat meer uitleg:

.....
.....

Zijn er specifieke punten waarmee rekening moet worden gehouden? (slaapwandelen, kans op bewustzijnsverlies, epilepsie, autisme, ADHD, gedragsstoornissen, enz...) **Zo ja, welke?**

.....
.....

Moet er tijdens het kamp medicatie genomen worden? **Zo ja, welke, wanneer + dosis?**

.....
.....

Kan aan alle activiteiten worden deelgenomen? **Zo nee, welke niet?**

(bv.: sport – spel – tochten – zwemmen)

.....
.....

Moet er een bepaald dieet gevolgd worden? **Zo ja, welk?**

.....
.....

Andere zaken die u nog kwijt wil...

.....
.....

Voeg hierbij 2 kleefbriefjes van het ziekenfonds!

(Wie dit digitaal invult, brengt deze 2 kleefbriefjes mee naar het kamp en geeft die bij het onthaal af.)

Vink aan:

Bij deze geef ik als ouder/voogd de toestemming dat de EHBO-kampverantwoordelijke **basismedicatie** mag geven indien nodig (bv. Middel tegen hoofdpijn, buikloop, krampen, enz...)

datum + handtekening ouder/voogd

...../...../2018