



# Medische Fiche

KLJ Mielen 2022-2023

## Identiteit van het kind

Naam: .....

Voornaam: .....

Geboortedatum: .....

Adres(sen):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Noodnummers

Wie contacteren bij problemen?

### Contactpersoon 1

Naam: .....

Relatie met het lid: ouder / voogd / andere: ...

Telefoon: .....

### Contactpersoon 2

Naam: .....

Relatie met het lid: ouder / voogd / andere: ...

Telefoon: .....

## Medische gegevens

Naam huisarts:

.....

Telefoon huisarts:

.....

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:

.....

Mag de begeleiding in geval van problemen de huisarts raadplegen? JA / NEE

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus? JA , in het jaar ..... / NEE

Bloedgroep: .....

Uw kind lijdt aan:

- |                                  |                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Astma      | <input type="radio"/> Huidaandoening |
| <input type="radio"/> Bedwateren | <input type="radio"/> Reuma          |
| <input type="radio"/> Epilepsie  | <input type="radio"/> Slaapwandelen  |
| <input type="radio"/> Hartkwaal  | <input type="radio"/> Suikerziekte   |
| <input type="radio"/> Hooikoorts |                                      |

- Allergie voor bepaalde voedingsmiddelen:

.....

- Allergie voor bepaalde stoffen:

.....

- Allergie voor bepaalde geneesmiddelen:

.....

- Andere:

.....

Wat moet de leiding zeker weten over bovenstaande aandoeningen? Wat moet er gebeuren in noodsituatie?

.....

.....

Eet uw kind vegetarisch, halal of een ander specifiek dieet?

NEE / JA , namelijk .....

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

.....

.....

Kan uw kind zwemmen? JA / NEE

Heeft u kind lichamelijke letsels?

.....

Zijn er andere dingen in verband met de gezondheid van uw kind die belangrijk zijn 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 en voorschrift van een arts.

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 ouder/voogd