

MEDISCHE FICHE 16+

Graag vragen we je om deze medische fiche zorgvuldig in te vullen. Informeer je desnoods bij je ouders om zo volledig mogelijk te zijn. Indien je bepaalde gegevens mondeling wil toevertrouwen, of als er iets in je medische toestand van je kind verandert, deel dit dan met een (mede-)leid(st)er. De ingevulde gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld. Ze worden alleen gebruikt door de desbetreffende leiding, fouriers en eventuele medische dienstverleners. Volgens de wet op de privacy mogen wij deze medische gegevens niet langdurig bijhouden. Bovendien verandert deze informatie heel gauw. Daarom vragen wij voor elk weekend of kamp een nieuwe medische fiche op. FOS Open Scouting vzw hecht veel waarde aan de bescherming van uw persoonsgegevens en het respecteren van uw privacy. Na het weekend of kamp wordt deze fiche vernietigd. Een uitgebreid overzicht van ons beleid op het vlak van verwerking van persoonsgegevens vindt u op privacy.fosopenscouting.be.

Kleef bovenaan dit blad ook een strookje van het ziekenfonds met een hoekje vast en vergeet je identiteitskaart niet mee te nemen op het kamp/weekend!

1. Persoonsgegevens

Naam & voornaam:

Adres:

GSM ouder 1:

GSM ouder 2:

Vaste telefoon:

E-mailadres:

Wie contacteren we bij een noodgeval, indien ouders niet bereikbaar zijn?

Naam: GSM:

Relatie tot jou? (oma/opa, buur, tante,...)

Adres:

2. Medische gegevens

Gegevens van je huisarts:

Naam: Telefoon:

Adres:

Mag je deelnemen aan normale scouts- en gidsenactiviteiten?

Sport:	JA /NEEN	Trektocht:	JA /NEEN
Spel:	JA /NEEN	Zwemmen:	JA /NEEN

Kwam je de laatste drie maand in contact met een besmettelijke ziekte?

Zijn er actuele ziektes te melden? (bv. astma, suikerziekte, epilepsie, hartziekten, ...)

Moet je geneesmiddelen innemen? Zo ja, vul dan onderstaand schema aan en neem de noodzakelijke medicatie mee op kamp/weekend.

Naam geneesmiddel	Hoeveel maal per dag?	Wanneer?	Hoeveel per inname?
-------------------	-----------------------	----------	---------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Zijn er aandachtspunten waarmee we rekening moeten houden? (bv. vlug moe, slaapwandelen, ...)

Heb je allergieën? (bv. geneesmiddelen, bepaalde stoffen of levensmiddelen, insectenbeten, ...)

Moet je een bepaald dieet volgen? (bv. lactosevrij, glutenvrij, ...)

Werd je gevaccineerd tegen tetanus (klem)?

NEE JA In welk jaar?

Wat is je bloedgroep?

Andere inlichtingen of opmerkingen?

Datum en handtekening