

# Medische fiche

KKOSkamp 2012

## 1 Persoonsgegevens van het lid

Naam en voornaam: .....

Adres: .....

Telefoonnummer: .....

Geboortedatum: .....

## 2 Contactgegevens

*Indien er op kamp problemen optreden, kunnen we het best contact opnemen met...*

Naam en voornaam: .....

Adres: .....

Telefoonnummer: .....

Relatie tot het kind: .....

*Gegevens van de huisarts*

Naam en voornaam: .....

Adres: .....

Telefoonnummer: .....

## 3 Medische gegevens

1. Bloedgroep – rhesusfactor .....

2. Belangrijke ziekten of heelkundige ingrepen in het verleden?

JA / NEE      Zo ja, welke? .....

3. Werd het kind gevaccineerd tegen klem (tetanus)?

JA / NEE      Zo ja, in welk jaar? .....

4. Lijdt het kind aan enige aandoening(en)? (schrap wat niet past)

SUIKERZIEKTE / ASTMA / EEN HARTKWAAL / EPILEPSIE / REUMA / EEN HUIDAANDOENING / ALLERGIE / HOOIKOORTS / ANDERE: .....

*Moeten hiervoor speciale medicatie of behandelingen toegediend worden?*

JA / NEE      Zo ja, welke? .....

5. Is het kind gevoelig of allergisch voor geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen?

JA / NEE      Zo ja, welke? .....

*6. Heeft het kind last van bedwateren? JA / NEE / SOMS*

*7. Moet het kind op kamp geneesmiddelen innemen?*

JA / NEE      Zo ja: dewelke, hoe dikwijls en hoeveel? .....

*8. Mag het kind deelnemen aan normale KKOSactiviteiten? Zo nee, welke niet?*

Sport      JA / NEE      .....

Spel      JA / NEE      .....

Tochten      JA / NEE      .....

Zwemmen      JA / NEE      .....

Kan het kind al zwemmen in diep water? JA / NEE / mits zwembandjes / onder begeleiding

*9. Zijn er nog andere aandachtspunten waar de leiding mee moet rekening houden? (vlug moe, slapwandelen, maandstonden, vegetarisme,...)*

JA / NEE      Zo ja, welke? .....

.....

Gelieve aan deze medische fiche nog 2 vignetten van de mutualiteit toe te voegen en deze samen met je valiezen binnen te brengen op maandag 30 juli.