**INDIVIDUELE MEDISCHE STEEKKAART**

*Met deze Individuele Medische Steekkaart geven ouders alle noodzakelijke inlichtingen over hun*

*kind aan de Chiroleiding. De leidingsploeg zal deze informatie vertrouwelijk behandelen.*

## Als je ’t mij vraagt:

CHIRO

**LET OP!**

Geef altijd de volgende zaken mee op bivak/weekend:

* ISI+-kaart of identiteitskaart
* Twee kleefbriefjes van het ziekenfonds

Die heb je nodig bij de apotheker of een ziekenhuisonderzoek.

**IDENTITEITSGEGEVENS VAN HET KIND**

Naam:

Voornamen:

Geboortedatum: / /

Straat en nummer:

Postcode en gemeente:

Telefoonnummer:

Gsm-nummer ouders/voogd:

**Wie contacteren wanneer ouders niet te bereiken zijn?**
Naam:

Telefoonnummer:

# MEDISCHE GEGEVENS

Naam en telefoonnummer huisarts:

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus? [ ]  Ja, in het jaar: [ ]  Nee

Uw kind lijdt aan:

[ ]  astma
[ ]  bedwateren
[ ]  epilepsie
[ ]  hartkwaal
[ ]  hooikoorts
[ ]  huidaandoening
[ ]  reuma

[ ]  slaapwandelen
[ ]  suikerziekte
[ ]  allergie voor bepaalde voedingsmiddelen, zo ja, welke:

[ ]  allergie voor bepaalde stoffen,
zo ja, welke:

[ ]  allergie voor bepaalde medicatie,
zo ja, welke:

andere:

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

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

[ ] Nee [ ]  Ja, namelijk:

Moet uw kind tijdens het verblijf geneesmiddelen innemen?

[ ]  Nee [ ]  Ja, namelijk:

Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen?

 [ ]  Nee [ ]  Ja, namelijk:

Is uw kind vlug moe?

 [ ]  Nee [ ]  Ja

Kan uw kind deelnemen aan sport en spel afgestemd op zijn/haar leeftijd?

[ ]  Nee [ ]  Ja

Kan uw kind zwemmen?

 [ ]  Nee [ ]  Ja

#

# ANDERE INLICHTINGEN

Wanneer er iets verandert aan de gezondheidstoestand van uw kind is het belangrijk om dat door te geven aan de leiding zodat zij altijd op de gepaste manier kunnen reageren.

## Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn

Voornaam en naam:

Datum: / /

Handtekening: