

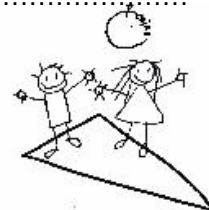
CHIRO DRIEHOEK

MEDISCHE FICHE - BIVAK(jaar)

Naam : Afdeling :

Adres : Tel. :

Geboortedatum :



Zijn er bepaalde ziektesymptomen waar speciale aandacht aan besteed moet worden?

Korte beschrijving graag.

.....
.....

Moet uw kind bepaalde geneesmiddelen innemen ? Zo ja, welke en wanneer?

.....
.....

Is uw kind gevoelig of allergisch voor bepaalde geneesmiddelen, levensmiddelen, of bepaalde stoffen? Zo ja, welke?

.....
.....

Heeft uw kind speciale voeding nodig ?

.....

Kan uw kind een voor zijn leeftijd normale fysieke inspanning aan ? ja neen

Kan uw kind zwemmen ? ja neen

Heeft uw kind last van bedwateren ? reisziekte ?

Bloedgroep – resusfactor :

Werd uw kind gevaccineerd tegen klem (tetanus) : ja neen : zo ja, welk jaar?

Naam en telefoonnummer van uw huisarts :

Tel. Waar een lid van het gezin bereikt kan worden :

Eventueel een 2^e tel. waar iemand bereikt kan worden :

Andere inlichtingen : (ev. verder in te vullen op de achterzijde van de medische fiche)

.....
.....
.....

Indien nodig , kan u steeds de leiding of de VB's contacteren, zodat zij op de hoogte zijn.

Indien men mij niet kan bereiken, geef ik toestemming aan de begeleiding, om indien het medisch noodzakelijk is, de nodige ingrepen te laten uitvoeren door de artsen bij mijn zoon/dochter.

Datum : Handtekening :

**NIET VERGETEN !!! : GEEF ZEKER DE SIS-KAART VAN UW ZOON/DOCHTER
MEE OP BIVAK !!!**