



MEDISCHE FICHE

Met deze medische fiche geven ouders alle noodzakelijke informatie over hun kind aan de organisatie. Foot-O-Polis zal deze informatie persoonlijk behandelen.

BELANGRIJK:

- Geef zeker de identiteitskaart en Europees Ziekteverzekeringskaart (EZVK) van uw kind mee
- Je kunt deze medische fiche digitaal invullen en doormailen of afgeven bij een infoavond of bij vertrek

IDENTITEITSGEGEVENS VAN UW KIND

Naam

Voornamen

Geboortedatum

Rijksregisternummer

School Onderwijstype Leerjaar

CONTACTPERSONEN

Naam

Relatie (vb: moeder)

Gsm-nummer

Naam

Relatie (vb: grootvader)

Gsm-nummer

MEDISCHE GEGEVENS

Naam huisarts Telefoonnummer

Bloedgroep

ALLERGIEËN / ANDERE BIJZONDERHEDEN

Allergies voor:

- Stof
- Bijensteken
- Dieren
- Medicatie
- Geneesmiddelen

Heeft last van:

- Astma
- Hooikoorts
- Slaapwandelen
- Suikerziekte
- Bedwateren
- ADHD

- Epilepsie
- Hartkwaal
- Huidaandoening
- Reuma
- Autisme
- Andere:

Bijkomende informatie:

.....

.....

.....

Welke ziekten, breuken of operaties heeft uw kind vroeger meegemaakt?

.....
.....

VACCINATIES

- Klemvaccinatie (tetanus) Ja, in het jaar Neen
Serumvaccinatie (tetanus) Ja, in het jaar Neen

MEDICIJNEN

Moeten er medicijnen genomen worden tijdens de voetbalstage?
Gelieve eventuele medicijnen in een aparte doorzichtige plastic zak en zowel op de zak als op ieder medicijn de naam te schrijven.

Naam	Reden	Hoeveelheid (gelieve zeer nauwkeurig te formuleren)
<i>VB: Rilatine</i>	<i>ADHD</i>	<i>1 pil per dag na het ontbijt</i>

Bijkomende informatie:

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

ZWEMDIPLOMA

Is uw kind in het bezit van een zwembrevet?
 Ja, lengte Neen

VOEDING

- Vegetarisch (indien er geopteerd wordt om vegetarisch te eten is dit voor de volledige stage)
 Dieet (gedetailleerde lijst bijvoegen)
 Allergisch voor bepaalde voedingsstoffen

Bijkomende informatie:

.....
.....

ALGEMENE INLICHTINGEN

Werden er tijdens een laatste geneeskundig onderzoek opmerkingen gemaakt in verband met vakantieverblijven?

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

Inlichtingen betreffende uw kind waarop u onze aandacht wil vestigen:

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

De organisatie mag - behalve EHBO - niet op eigen initiatief medische handelingen uitvoeren. Zonder toestemming van de ouders mogen ze zelfs geen lichte pijnstillende of koortswerende medicatie toedienen, zoals Perdolan, Dafalgan of aspirines. Hieronder kunt u hen die toestemming geven, zodat ze voor dergelijke zorgen niet naar een arts moeten.

Wij geven toestemming aan de organisatie om bij hoogdringendheid aan onze zoon of dochter een dosis via de apotheek vrij verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen: Ja Neen

Ik stem in met elke heelkundige tussenkomst dringend geacht door de geneesheer en verklaar dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn.

Handtekening van de ouder of voogd:

Datum: