



INDIVIDUELE MEDISCHE STEEKKAART

Deze steekkaart moet door de ouders of een geneesheer zorgvuldig ingevuld worden. Zo kan er rekening gehouden worden met de behoeften en mogelijkheden van het kind tijdens zijn of haar vakantieverblijf.

Als je't mij vraagt:

CHIRO

LET OP!

Van elk kind moet je ook de SIS-KAART meenemen. Vooral bij de apotheker heb je die nodig. Daarnaast vraag je per kind ook twee **KLEEFBRIEFJES** van het ziekenfonds. Die heb je nog altijd nodig voor radiografie of laboratoriumonderzoek.

IDENTITEIT VAN HET KIND

Naam: _____

Voornamen: _____

Adres: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

Naam van ouder of voogd: _____

Telefoonnummer: _____

GSM-nummer: _____

E-mailadres: _____

Rekeningnummer: _____

Telefoon bij afwezigheid:

1. / => Verwantschap: _____

2. / => Verwantschap: _____

MEDISCHE GEGEVENS

Huisarts: _____

Telefoonnummer: _____

Mutualiteit: _____

Bloedgroep: A – B – AB – O

Rhesus: + / –

Chirojeugd-Vlaanderen vzw

Kipdorp 30 | 2000 Antwerpen

[Tel.] 03-231 07 95 [Fax] 03-232 51 62

[E-mail] info@chiro.be [Site] www.chiro.be

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen: _____

Uw kind lijdt aan suikerziekte, astma, hartkwaal, epilepsie, reuma, huidaandoening,
 slaapwandelen, allergie voor bepaald eten, allergie voor bepaalde stoffen, hooikoorts

Moeten hiervoor speciale medicatie of behandelingen toegepast worden? _____

Laat aan de leiding weten wat er in noodsituaties moet gebeuren.

Datum van de laatste tuberculine-reactie en uitslag _____ (ENKEL VOOR LEERLINGEN VANAF 5DE EN
6DE LEERJAAR LAGER ONDERWIJS OF VAN SECUNDAIR ONDERWIJS, EN VOOR AL DE LEERLINGEN VAN HET BUITENGEWOON ONDERWIJS K.B. 8.8.80)

In geval van positieve tuberculine-reactie: sedert wanneer? _____

Werd het kind gevaccineerd tegen klem (tetanus)? ja neen. Zo ja, in welk jaar? _____

Kreeg het kind al serum tegen klem (tetanus)? ja neen. Zo ja, wanneer? _____

Is het kind bijzonder gevoelig of allergisch voor:

► geneesmiddelen? ja neen. Zo ja, welke? _____

► bepaalde stoffen of levensmiddelen? ja neen. Zo ja, welke? _____

Is het kind incontinent (bedwateren)? ja neen dikwijls

Is het kind vlug moe? ja neen

Kan het deelnemen aan sport (baden inbegrepen) en spel afgestemd op zijn/haar leeftijd? ja neen

Moet het kind tijdens het vakantieverblijf geneesmiddelen innemen? ja neen

Zo ja, welke, hoe dikwijls en hoeveel? _____

ANDERE INLICHTINGEN

Datum & handtekening

*De ingevulde gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld.
Ze worden alleen gebruikt door de leiding en eventuele medische dienstverleners*