



ADVENTJEUGD Vlaanderen v.z.w.

Ondernemingsnummer : 0894.509.655 – RPR Nederlandstalige Ondernemingsrechtbank Brussel

Ernest Allardstraat 11, 1000 BRUSSEL

Tel. : +32 02 511 36 Ext. 401

E-mail : info@adventjeugd.be - Website : www.aj-ja.be

**Medische steekkaart '24-'25
Voor minderjarige**

Plaatselijke groep:

Deelnemer :

meisje jongen

Naam : Voornaam :

Adres :

Postcode : Plaats : Geboortedatum : /.... /.....

Telefoon : GSM : E-mail :

Bij urgente volgende persoon informeren :

Naam : Voornaam :

Adres :

Postcode : Gemeente :

Telefoon : GSM :

en / of :

Naam : Voornaam :

Adres :

Postcode : Gemeente :

Telefoon : GSM :

Huisarts :

Naam : Gemeente :

Telefoon : GSM :

Activiteiten – Maaltijden - Slaap

- Mag het kind zwemmen ? **JA - NEE**
Indien wel : zwemt het *nauwelijks – goed – heel goed*
Welke (sport)activiteiten mag het niet beoefenen ?
- Volgt het een bepaald dieet ? **JA - NEE**
Indien wel, welk dieet ?
- *Bemerking : op het kamp wordt een evenwichtig vegetarisch dieet toegepast, op het sporadisch gebruik van vis na.*
- Is het een slaapwandelaar ? **JA - NEE**
Heeft het andere slaapstoornissen ? **JA - NEE**
Indien wel, hoe worden deze opgevangen ?

Medische inlichtingen :

- Bloedgroep van het kind :
Indien mogelijk, kopie van de kaart met bloedgroep.
- Lijdt het kind (altijd of geregeld) aan :

	Ja	Nee	Indien wel, wat is dan gewoonlijk de behandeling ? Hoe moeten we optreden ? Welke maatregelen dienen we te nemen ? Graag uw bemerkings op een bijgevoegd blad !
Suikerziekte			
Hartziekte			
Vallende ziekte			
Huidaandoening			
Incontinentie			
Astma			
Sinusitis			
Bronchitis			
Neusbloedingen			
Hoofdpijn			
Buikpijn			
Hardlijvigheid			
Buikloop			
Braakneigingen			
Zonnesteek			
Andere :			
....			

- Is het kind ooit zwaar ziek geweest ? Zo ja, wanneer en wat heeft het precies gehad ?
.....
- Gewicht :
- Is het allergisch ? JA / NEE Indien wel, waaraan ?
- Welke geneesmiddelen moet het nemen, wanneer en hoeveel ?
.....
- Is het ingeënt tegen klem (tetanus) ? JA / NEE tegen Covid-19 ? JA / NEE
Datum van laatste herhaling tetanus Indien mogelijk, kopie van inentingskaart.
- Andere nuttige gegevens :

Geheimhouding : in overeenstemming met de wet betreffende de bescherming van persoonlijke gegevens van 8 december 1992 wordt de strikte geheimhouding van deze gegevens door de organisatoren verzekerd. Niemand anders dan de aangeduide persoon en indien nodig de geraadpleegde arts heeft inzage. Deze gezondheidssteekaart wordt een jaarlang of tijdens de duur van het kamp bewaard. Daarna wordt ze vernietigd.

KADER VOOR KLEVERTJE

*Slechts aan een hoekje kleven.
Dank u.*

Naam van degene die ondertekent (ouder, voogd,...) :
.....

Datum van de handtekening: /...../.....

KADER VOOR KLEVERTJE

*Slechts aan een hoekje kleven.
Dank u.*

Handtekening van de ouders of de verantwoordelijke van het kind. :
.....