



GEZONDHEIDSTEKKKAART

NAAM en VOORNAAM van het kind :

GEBOORTEDATUM :

ADRES :

Telefoon :

Te contacteren persoon bij noodgeval :

NaamFamilieverband..... Telefoon.....

Naam Familieverband..... Telefoon.....

3de persoon te contacteren indien de eerste twee (bijv. moeder en vader) onbereikbaar zijn :

NaamFamilieverband..... Teffoon.....

Naam en telefoonnummer van uw huisarts :

Mag het kind deelnemen aan de voorgestelde activiteiten ? (sport, uitstappen, spellen, zwemmen...)

Reden van het eventueel niet deelnemen :

Kan hij/zij zwemmen ? Heel goed/Goed / Middelmatig /Moeilijk/ Helemaal niet

Heeft hij/zij waterangst ? Ja / Neen

Is het uw kind zijn eerste deelname aan een vakantieplein ? · Ja / Neen

Lijdt hij / zij aan een handicap? Ja / Neen

Zo Ja, welke ?

Gelieve contact op te nemen met onze diensten voor de inschrijving van uw kind.

Zijn er belangrijke medische gegevens te melden ? (bv. : hartproblemen, epilepsie, astma, suikerziekte, reisziekte, reuma, slapeloosheid, huidziekte, motorische of mentale handicap...). Vermeldt hierbij ook de frequentie, de ernst en de te nemen maatregelen om ze te vermijden en/of juist te handelen.

Welke ziekte/medische ingreep heeft uw kind gehad/ondergaan ? (+jaar?) (mazelen, appendicitis...)

Werd uw kind ingeënt tegen tetanos ? · Ja · Neen (in welk jaar ?).....

Is uw kind allergisch aan zekere substanties, voedingswaren of medicijnen ? Zo ja, dewelke ?

Welke zijn hiervan de gevolgen ?

Volgt uw kind een dieet ? Zo ja, specificeer

Andere inlichtingen betreffende uw kind, die u belangrijk lijken (slaapproblemen, nachtelijke incontinentie, geestelijke of lichamelijke, het dragen van een bril of hoorapparaat....)

Neemt uw kind medicijnen ? Zo ja, dewelke, welke hoeveelheid en wanneer ?

Neemt hij/zij de medicatie zelfstandig ? (Wij herinneren er u aan dat de medicijnen niet mogen verdeeld worden onder de deelnemers.)

Belangrijke opmerking betreffende de inname van medicijnen.

De animatoren beschikken over een EHBO-tas. In bijzondere gevallen of in afwachting van de komst van een dokter, mogen zij de hierna vernoemde medicijnen toedienen.

Paracetamol ; een ontsmettingsmiddel ; een herstellende zalf in geval van zonnebrand en een verzachtende zalf in geval van insectenbeten.

Bij noodgevallen worden de ouders/voogden zo vlug mogelijk verwittigd. Indien deze niet bereikbaar zijn en het echt nodig blijkt, zal de behandeling zonder hun toestemming gebeuren.

Waarvoor wordt deze informatie gebruikt

Deze informatie zal gebruikt worden voor de dagelijkse opvolging van uw kind en is enkel bestemd voor intern gebruik door onze medewerkers en eventueel door geraadpleegde mensen uit de gezondheidszorg. Overeenkomstig de wet op de privacy betreffende de persoonlijke gegevens, kan u deze op elk moment raadplegen en wijzigen. Deze gegevens zullen na één jaar vernietigd worden, indien er geen enkel dossier open staat.

« Ik geef mijn akkoord opdat de nodig geachte behandelingen tijdens het verblijf van mijn kind zouden worden toegepast door de verantwoordelijke van het vakantiecentrum of door de medische dienst hierbij betrokken. Ik geef aan de dokter ter plaatse toelating om de beslissingen te nemen die hij dringend en nodig acht om de gezondheidstoestand van mijn kind te verzekeren, zelfs indien het hier om een chirurgische ingreep gaat. »

Datum en handtekening van de ouder/voogd,

VERPLICHT : Plak hier een mutualiteitsvignet van uw kind