

MEDISCHE FICHE

Indien je jonger bent dan 18, laat deze fiche door je ouders invullen

In deze fiche vragen we enkele gegevens op die belangrijk zijn om op voorhand te weten of om goed te kunnen reageren wanneer er een ongeluk(je) zou plaatsvinden. Deze informatie is strikt vertrouwelijk en wordt enkel ter beschikking gesteld van de verantwoordelijke(n) van de betreffende activiteit. Na de eenmalige activiteit of jaarwerking wordt deze medische fiche vernietigd.

Persoonlijke gegevens deelnemer

Voornaam en naam: _____

Adres: _____

Geboortedatum: _____

Geslacht: _____

Telefoon/Gsm: _____

E-mail: _____

Contactpersoon in geval van nood:

Wie kan er gecontacteerd worden indien dit nodig blijkt?

Ouder/voogd

Naam en voornaam: _____

Telefoon/Gsm: _____

Huisarts

Naam en voornaam: _____

Telefoon/Gsm: _____

Ik geef toestemming om wanneer een snelle reactie nodig is rechtstreeks contact op te nemen met de huisarts: Ja Nee

Medische gegevens

Bloedgroep: _____

Datum laatste Tetanusvaccinatie? _____

Allergieën of intoleranties (vb lactose, penicilline, insecten, ...)?

Heb je/had je in het verleden een ziekte of heelkundige ingreep waar de begeleiders van op de hoogte moeten zijn (astma, suikerziekte, hooikoorts,...)?

Heb je een chronische aandoening of beperking?(vb astma, epilepsie, fysieke beperking, ...)?

Neem je medicatie (wat, wanneer en hoeveel)?

Ik geef toestemming om 1 dosis paracetamol toe te dienen in geval van pijn of koorts.

Ja Nee

Zijn er nog andere inlichtingen of opmerkingen die je graag wilt meedelen?

Covid-19

Behoort de deelnemer tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening?

Je kan informatie vinden over wie tot de risicogroepen behoort via [deze webpagina](#).

Ja Nee

Indien JA, is er toestemming van de arts en/of ouder om deel te nemen aan het aanbod?

Ja Nee

Gelieve de medische fiche te lezen, correct en volledig in te vullen en te ondertekenen.

Indien je minderjarig bent, dient jouw wettelijke vertegenwoordiger (ouder of voogd) deze medische fiche te ondertekenen.

Datum en handtekening: