



# INDIVIDUELE MEDISCHE STEEKKAART

Met deze Individuele Medische Steekkaart geven ouders alle noodzakelijke inlichtingen over hun kind aan de Chiroleiding. De leidingsploeg zal deze informatie vertrouwelijk behandelen.

Als je 't mij vraagt:

**CHIRO**

## LET OP!

Geef altijd de volgende zaken mee op bivak/weekend:

- ISI+-kaart of identiteitskaart

- Twee kleefbriefjes van het ziekenfonds

Die heb je nodig bij de apotheker of een ziekenhuisonderzoek.

## IDENTITEITSGEGEVENS VAN HET KIND

Naam.....

Voornamen.....

Geboortedatum .....

Straat en nummer .....

Postcode en gemeente .....

Telefoonnummer.....

Gsm-nummer ouders/voogd.....

Wie contacteren wanneer ouders niet te bereiken zijn?

Naam:.....

Telefoonnummer:.....

## MEDISCHE GEGEVENS

Naam en telefoonnummer huisarts .....

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen .....

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus? ☐ Ja, in het jaar ..... ☐ Nee

Uw kind lijdt aan:

☐ astma

☐ bedwateren

☐ epilepsie

☐ hartkwaal

☐ hooikoorts

☐ huidaandoening

☐ reuma

☐ slaapwandelen

☐ suikerziekte

☐ allergie voor bepaalde

voedingsmiddelen .....

.....

.....

.....

☐ allergie voor bepaalde stoffen

.....

.....

☐ allergie voor bepaalde

geneesmiddelen .....

.....

☐ andere

**Chirojeugd-Vlaanderen vzw**

Kipdorp 30 | 2000 Antwerpen

[ Tel. ] 03-231 07 95 [ E-mail ] [info@chiro.be](mailto:info@chiro.be) [ Site ] [www.chiro.be](http://www.chiro.be)

[ Ondernemingsnr. ] 0415.651.928 [ RPR ] Antwerpen - afdeling Antwerpen

[ Belfius ] BE10 7895 1157 6604

Wat moet de leiding zeker weten over de bovenstaande aandoeningen? Wat moet er gebeuren in noodsituaties?

.....

.....

Eet uw kind vegetarisch, halal of een ander specifiek dieet?

☐ Ja, namelijk: .....

☐ Neen

Moet uw kind tijdens het verblijf geneesmiddelen innemen?

☐ Ja      ☐ Neen      Zo ja: welke, hoe dikwijls en hoeveel? .....

.....

Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen?

☐ Ja      ☐ Neen      Zo ja: welke? .....

Is uw kind vlug moe?

☐ Ja      ☐ Neen

Kan uw kind deelnemen aan sport en spel afgestemd op zijn/haar leeftijd?

☐ Ja      ☐ Neen

Kan uw kind zwemmen?

☐ Ja      ☐ Neen

## ANDERE INLICHTINGEN

.....

.....

.....

.....

Wanneer er iets verandert aan de gezondheidstoestand van uw kind is het belangrijk om dat door te geven aan de leiding zodat zij altijd op de gepaste manier kunnen reageren.

**Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn**

Voornaam en naam

Datum

Handtekening