



# 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 .....

EMAILADRES .....

Wie contacteren wanneer ouders niet te bereiken zijn?

Naam:.....

Telefoonnummer:.....

## MEDISCHE GEGEVENS

Naam en telefoonnummer huisarts .....

Vroegere ziekten of heilkundige ingrepen .....

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

Uw kind lijdt aan:

- |                                         |                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> astma          | <input type="checkbox"/> slaapwandelen          | <input type="checkbox"/> allergie voor bepaalde stoffen |
| <input type="checkbox"/> bedwateren     | <input type="checkbox"/> suikerziekte           | .....                                                   |
| <input type="checkbox"/> epilepsie      | <input type="checkbox"/> allergie voor bepaalde | .....                                                   |
| <input type="checkbox"/> hartkwaal      | voedingsmiddelen .....                          | <input type="checkbox"/> allergie voor bepaalde         |
| <input type="checkbox"/> hooikoorts     | .....                                           | geneesmiddelen .....                                    |
| <input type="checkbox"/> huidaandoening | .....                                           | .....                                                   |
| <input type="checkbox"/> reuma          | .....                                           | <input type="checkbox"/> andere                         |

Wat moet de leiding zeker weten over de bovenstaande aandoeeningen? 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 ☐ Nee Zo ja: welke, hoe dikwijls en hoeveel? .....

Is uw kind vlug moe?

☐ Ja ☐ Nee

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

☐ Ja ☐ Nee

Kan uw kind zwemmen?

☐ Ja ☐ Nee

*Leiding mag - behalve EHBO - niet op eigen initiatief medische handelingen uitvoeren. Zonder toestemming van de ouders mogen ze zelfs geen lichte pijnstillende of koortswerende medicatie toedienen, zoals Perdolan, Dafalgan of aspirines. Hieronder kunt u hen die toestemming geven, zodat ze voor dergelijke zorgen niet naar een arts moeten.*

Wij geven toestemming aan de leiding om bij hoogdringendheid aan onze zoon of dochter een dosis via de apotheek vrij verkrijgbare pijnstillende en koortswerende medicatie toe te dienen: \*

☐ Ja ☐ Nee

*\* Gebaseerd op aanbeveling Kind&Gezin 09.12.2009 – Aanpak van koorts / Toedienen van geneesmiddelen in de kinderopvang*

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.

## PRIVACYVERKLARING

TIJDENS EEN CHIROJAAR WORDEN ER TAL VAN FOTO'S EN LEUKE VIDEO'S GEMAAKT OM OUDERS EEN KIJK TE GEVEN OP ONZE ACTIVITEITEN. DIT MATERIAAL DELEN WE OP ONZE WEBSITE, FACEBOOKPAGINA EN EVENEMENTEN. GEZIEN DE NIEUWE PRIVACYWETGEVING ZIJN WE VERPLICHT HIERVOOR TOESTEMMING TE VRAGEN. GELIEVE HIERONDER UW KEUZE KENBAAR TE MAKEN.

☐ AKKOORD VOOR HET MAKEN EN VERSPREIDEN VAN BEELDMATERIAAL

☐ NIET AKKOORD VOOR HET MAKEN EN VERSPREIDEN VAN BEELDMATERIAAL  
(AANDUIDEN WAT PAST)

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn

Voornaam en naam

Datum

Handtekening