

Medische fiche

Gelieve deze fiche zo correct mogelijk in te vullen. De informatie blijft strikt vertrouwelijk.

Naam intern:

Contactgegevens:

- Verantwoordelijke voor de intern (naam + telefoonnummer + wie te contacteren in geval van afwezigheid):

Ouders.....

Bij afwezigheid ouders/Verantwoordelijke

.....

- Huisarts (naam + telefoon):.....

Mag de intern deelnemen aan de volgende activiteiten?

Sport: ja/nee

Spel: ja/nee

Zwemmen: ja/nee (kan zwemmen/kan niet zwemmen)

.....

- Zijn er punten waarmee rekening mee moet gehouden worden? (vlug moe, bedplassen, slaapwandelen, gevoelig voor zon,...)

.....

- Zijn er ziekten te melden? (astma, suikerziekte, ADHD, huidaandoeningen, hooikoorts, epilepsie, hartaandoening,...)

.....

- Is de intern gevoelig of allergisch voor geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen? Zo ja, welke?

.....

- Werd de intern ingeënt tegen :

	Ja	Nee	Wanneer
Klem (tetanus)			
Kinkhoest			
Kinderverlamming			
Difterie			
Mazelen			
Bof			
Rubella			

• Bloedgroep en resusfactor:

• Spraak-, gezicht - en gehoorstoornissen:

.....

• Andere inlichtingen of opmerkingen (operaties):

.....

Kleefzegel mutualiteit

Datum:

Handtekening ouders

Handtekening intern

Naam:

Naam: