



CHIRO OUDE BAREEL

INDIVIDUELE MEDISCHE STEEKKAART

ALGEMENE INFORMATIE

AFDELING :

WERKJAAR : -

IDENTITEIT VAN HET KIND

FAMILIENAAM :

VOORNAMEN :

GEBOORTEDATUM : / /

TELEFOONNUMMER : Waarop lid van het gezin kan bereikt worden :

Waarop tweede persoon kan bereikt worden :

MEDISCHE GEGEVENS

NAAM EN TELEFOONNR HUISARTS :

BLOEDGROEP & RHESUSFACTOR :

KINDERZIEKTEN :

HEELKUNDIGE INGREPEN :

LIJDT HET KIND AAN : SUIKERZIEKTE EPILEPSIE SLAAPWANDELEN

ASTMA HUIDAANDOENINGEN HOOIKOORTS

HARTKWAAL RHEUMA

DIENT HIERVOOR MEDICATIE OF BEHANDELING WORDEN TOEGEPAST?

.....
Contacteer indien nodig de afdelingsleiding, zodat zij ook weten wat in noodsituaties te doen...

WERD HET KIND GEVACCINEERD TEGEN TETANUS (KLEM) NEEN

JA, OP DATUM : / /

IS HET KIND BIJZONDER GEVOELIG OF ALLERGISCH VOOR :

- GENEESMIDDELEN?

JA NEEN



- BEPAALDE STOFFEN OF LEVENSMIDDELEN?

JA NEEN



IS HET KIND INCONTINENT (BEDWATEREN)?

JA NEEN DIKWIJLS

IS HET KIND VLUG MOE?

JA NEEN

KAN HET KIND DEELNEMEN AAN SPORT (ZWEMMEN INBEGREPEN) EN SPEL AFGESTEMD OP ZIJN LEEFTIJD?

JA NEEN

MOET HET KIND TIJDENS HET VAKANTIEVERBLIJF GENEESMIDDELEN INNEMEN?

JA NEEN



..... (Naam / frequentie)

WANNEER WAS HET LAATSTE GENEESKUNDIG SCHOOLTOEZICHT? / /

VERDERE INLICHTINGEN

DATUM & HANDTEKENING