

**MEDISCHE FICHE (af te geven bij aankomst aan de chiro, samen met je ID-kaart)**

Naam + Voornaam: \_\_\_\_\_

Afdeling: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer waar iemand van het gezin bereikt kan worden: \_\_\_\_\_

Lijdt uw kind aan een bepaalde ziekte? \_\_\_\_\_

Is uw kind bijzonder allergisch voor:

○ geneesmiddelen? Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

○ bepaalde voedingsmiddelen? Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

Is uw kind incontinent (bedwateren)?

Ja / Neen / Soms

Eet uw kind vegetarisch?

Ja/ Neen

Moet uw kind tijdens het weekend medicijnen nemen?

Ja / Neen

Zo ja, welke, wanneer en hoeveel? (de medicijnen worden door onze vb's bewaard)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(gelieve de medicijnen - voorzien van naam!- af te geven bij vertrek)

Geeft u de toestemming om bij hoogdringendheid een dosis via de apotheek verkrijgbare pijnstillende en koortswerende middelen toe te dienen aan uw kind?

Ja/Neen

Andere belangrijke inlichtingen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_