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: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____