



Als je't mij vraagt:  
**CHIRO**

# INDIVIDUELE MEDISCHE STEEKKAART

*Met deze individuele medische steekkaart geven ouders alle noodzakelijke inlichtingen over hun kind aan de Chiroleiding. De leidingsploeg zal die informatie vertrouwelijk behandelen.*

## OPGELET!

Vergeet niet om twee kleeftbriefjes van het ziekenfonds aan deze medische steekkaart toe te voegen.

Graag zouden we ook vragen om bij aankomst een zakje te maken met het kids-ID of de identiteitskaart van uw zoon, zijn medicatie en nogmaals onderstaand medicatie-overzicht (zie laatste pagina).

## IDENTITEIT EN CONTACTGEGEVENS VAN HET KIND

Voornaam en familienaam:

Afdeling:

Geboortedatum:

rijksregisternummer kind:

Adres(sen):

Telefoonnummer(s):

Mailadres(sen):

Wie contacteren als ouder(s) en/of voogd(en) niet bereikbaar zijn?

Naam:

rijksregisternummer ouder:

Telefoonnummer:

## MEDISCHE GEGEVENS

Naam en telefoonnummer huisarts:

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen:

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus?  Ja, in het jaar  nee

Uw kind lijdt aan:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Astma                                    | <input type="checkbox"/> Huidaandoening |
| <input type="checkbox"/> Bedwateren                               | <input type="checkbox"/> Reuma          |
| <input type="checkbox"/> Epilepsie                                | <input type="checkbox"/> Slaapwandelen  |
| <input type="checkbox"/> Hartkwaal                                | <input type="checkbox"/> Suikerziekte   |
| <input type="checkbox"/> Hooikoorts                               |   |
| <input type="checkbox"/> Allergie voor bepaalde voedingsmiddelen: |   |
| <input type="checkbox"/> Allergie voor bepaalde geneesmiddelen:   |   |
| <input type="checkbox"/> Allergie voor bepaalde stoffen:          |   |
| <input type="checkbox"/> Andere:                                  |   |

Wat moet de leiding zeker weten over bovenstaande aandoeningen? Wat moet er gebeuren in noodsituaties?

### Chirojeugd-Vlaanderen vzw

Kipdorp 30 | 2000 Antwerpen

[ Tel. ] 03-231 07 95 [ E-mail ] [info@chiro.be](mailto:info@chiro.be) [ Site ] [www.chiro.be](http://www.chiro.be)

[ Ondernemingsnr. ] 0415.651.928 [ RPR ] Antwerpen - afdeling Antwerpen

[ Belfius ] BE10 7895 1157 6604

## Praktische zaken

Eet uw kind vegetarisch, halal of een ander specifiek dieet?

Nee  Ja, namelijk:

Kan uw kind zwemmen?

Ja  Nee

Is uw kind vlug moe?

Ja  Nee

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

Ja  Nee

Moet uw kind tijdens het verblijf geneesmiddelen innemen?

Ja  Nee (indien 'ja' vul het medicatie overzicht op de laatste pagina in)

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

Wij geven toestemming aan de leiding om bij hoogdringendheid aan ons kind 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

## ANDERE INLICHTINGEN

.....  
.....  
.....

Ik geef de toestemming om foto's van mijn zoon te nemen en ze vervolgens op een besloten groep te plaatsen

Ja  Nee

Als 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. Bij een volgend weekend/kamp zal gevraagd worden om de gegevens opnieuw in te vullen.

Contactgegevens worden bijgehouden in het online groepsadministratieportaal (GAP) en zijn nodig voor de dagelijkse werking. De basisgegevens (één adres, één telefoonnummer en één mailadres, vanaf kerelleeftijd, bij voorkeur van de jongere zelf) worden doorgestuurd naar Chirojeugd Vlaanderen. De informatie over de gezondheidstoestand van het kind wordt bijgehouden door de leidingploeg en wordt dus niet doorgegeven, tenzij aan (medische) hulpverleners. De leidingsploeg heeft afspraken gemaakt om daar vertrouwelijk mee om te gaan. De dieetvoorkeur wordt uiteraard doorgegeven aan de kookploeg.

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn, en gaat akkoord met de verwerking ervan.

Datum:

Handtekening(en)

***Gelieve deze medische fiche en onderstaand medicatie overzicht ten laatste 15 juni in de bus te steken bij David Van Havenbergh – Bethaniëlei 167 2980 Sint-Antonius. Pas dan kan uw zoon worden ingeschreven voor ons kamp.***

## MEDICATIE OP KAMP

Voornaam en familienaam:

Geboortedatum:

Graag zouden wij vragen dit document zo goed mogelijk in te vullen en reeds mee met de inschrijving in de bus te steken. Ook op 11 juli bij het afzetten van jullie zoon zouden we graag dit document opnieuw ontvangen. Moest er nieuwe medicatie genomen worden bij de start van het kamp kunnen we dit hier op terug vinden.

'S ochtends

| Data en uur | Medicatie | Dosis | Toedieningswijze |
|-------------|-----------|-------|------------------|
|             |           |       |                  |
|             |           |       |                  |
|             |           |       |                  |

'S middags

| Data en uur | Medicatie | Dosis | Toedieningswijze |
|-------------|-----------|-------|------------------|
|             |           |       |                  |
|             |           |       |                  |
|             |           |       |                  |

'S avonds

| Data en uur | Medicatie | Dosis | Toedieningswijze |
|-------------|-----------|-------|------------------|
|             |           |       |                  |
|             |           |       |                  |
|             |           |       |                  |

Medicatie indien nodig bij last of symptomen

| Medicatie | Dosis | Toedieningswijze |
|-----------|-------|------------------|
|           |       |                  |
|           |       |                  |
|           |       |                  |

Naam en handtekening(en):