|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **INDIVIDUELE MEDISCHE STEEKKAART** | | |
|  | | |
| Deze steekkaart moet door de ouders of een geneesheer zorgvuldig ingevuld worden. Zo kan er rekening gehouden worden met de behoeften en mogelijkheden van het kind tijdens zijn of haar vakantieverblijf. | | |
| **LET OP!**  Van elk kind moet je ook de ISI-KAART en/of identiteitskaart meenemen. Vooral bij de apotheker heb je die nodig. Daarnaast vraag je per kind ook twee KLEEFBRIEFJES van het ziekenfonds. Die heb je nog altijd nodig voor radio­grafie of laboratoriumonderzoek. | | |
| **IDENTITEIT VAN HET KIND** | |  | |
| Naam | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | |
| Voornamen | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | |
| Adres | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | |
|  | | Postcode | Plaats |
| Tel. waarop iemand van het gezin bereikt kan worden  Geboortedatum: Klik of tik om een datum in te voeren. | | / . . | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEDISCHE GEGEVENS** | | | | | | | | | | | |
| Naam van uw huisarts | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | | | | | | |
| Tel.nummer van uw huisarts | | / . . . | | | | | | | | | |
| Bloedgroep en rhesusfactor | | Bloedgroep | | | | | | | | Rhesusfactor | |
|  | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | | | | | | |
| **Uw kind lijdt aan** | | **Medicatie vereist?** | | | | | | **Eventuele behandeling en/of behandeling in geval van nood** | | | |
|  | Astma |  | Nee |  | | Ja | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | |
|  | Allergie |  | Nee |  | | Ja | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | |
|  | Epilepsie |  | Nee |  | | Ja | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | |
|  | Hartkwaal |  | Nee |  | | Ja | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | |
|  | Hooikoorts |  | Nee |  | | Ja | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | |
|  | Huidaandoening |  | Nee |  | | Ja | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | |
|  | Reuma |  | Nee |  | | Ja | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | |
|  | Slaapwandelen |  | Nee |  | | Ja | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | |
|  | Suikerziekte |  | Nee |  | | Ja | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | |
|  | Voedselallergie |  | Nee |  | | Ja | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | |
|  | Voedselintolerantie |  | Nee |  | | Ja | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | |
|  | Allergie/gevoeligheid voor bepaalde medicatie |  | Nee |  | | Ja | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | |
|  | Allergie/gevoeligheid voor bepaalde stoffen |  | Nee |  | | Ja | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | |
|  | Andere | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | | | | | | |
|  | Moet uw kind medicatie innemen? |  | Nee |  | | Ja | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | |
|  |  |  | |  | | | | | | | |
| Werd het kind gevacineerd tegen klem (= tetanus)? | |  | Nee | |  | | Ja | | Jaar? | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Kreeg het kind al serum tegen klem (tetanus)? | |  | Nee | |  | | Ja | | Jaar? | | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Is uw kind ’s nachts incontinent? | |  | Nee | |  | | Ja | | | | |
| Eet uw kind vegetarisch, halal of een ander specifiek dieet? | |  | Nee | |  | | Ja, nl. Klik hier als u tekst wilt invoeren. | | | | |
| Is uw kind vlug moe? | |  | Nee | |  | | Ja | | | | |
| Kan uw kind deelnemen aan sport en spel afgestemd op zijn/haar leeftijd | |  | Nee | |  | | Ja | | | | |
| Kan uw kind zwemmen? | |  | Nee | |  | | Ja | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Leiding mag - behalve EHBO - niet op eigen initiatief medische handelingen uitvoeren. Zonder toestemming van de ouders mogen ze zelfs geen lichte pijnstillende of koortswerende medicatie toedienen, zoals Perdolan, Dafalgan of aspirines. Hieronder kunt u hen desgewenst die toestemming geven. | | | |
| Wij geven toestemming aan de leiding om bij hoogdringendheid aan onze zoon of dochter paracetamol toe te dienen bij het wachten in quarantaine wanneer ouders gebeld zijn om het kind op te halen: \* | | | |
|  | Nee |  | Ja |

\* Gebaseerd op aanbeveling Kind&Gezin 09.12.2009 – Aanpak van koorts / Toedienen van geneesmiddelen in de kinderopvang.

Behoort de deelnemer tot een risicogroep of is er sprake van een chronische aandoening? Je kan informatie vinden over wie tot de risicogroepen behoort via deze webpagina. (https://ambrassade.be/nl/jeugdwerkzomer/zomerplannen/bijlagen-zomerplannen)

Ja  Neen

Indien JA, is er toestemming van de arts en/of ouder om deel te nemen aan het aanbod?

Ja  Neen

**ANDERE INLICHTINGEN**

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Wanneer 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.

Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn

Voornaam en naam Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Datum Klik hier als u een datum wilt invoeren.