

## MEDISCHE FICHE 2019

In uw belang verzoeken we u deze medische fiche in te vullen, eventueel met behulp van uw huisarts. In geval van ziekte of ongeval kan het steeds een hulp zijn.

### IDENTITEIT

Naam: ..... Voornaam: .....

Adres: .....

Geboortedatum: ...../...../..... E-mailadres: .....@.....

GSM: ..... (bij voorkeur voor diegenen die hun GSM op reis zullen meenemen/gebruiken)

### MEDISCHE GEGEVENS

- Naam en telefoonnummer van de huisarts:

.....  
.....

- Vroegere ziekte of heelkundige ingrepen:

.....  
.....

- Hij/zij lijdt aan SUIKERZIEKTE–ASTMA–HARTKWAAL–EPILEPSIE–HUIDAANDOENING–SLAAPWANDELEN (\*)

- Is hij/zij gevaccineerd tegen tetanus (klem)? Ja/nee. In welk jaar? ...../...../.....

- Bloedgroep? .....

- Overgevoelig voor: geneesmiddelen? Ja/nee Welke?

.....

- Overgevoelig voor bepaalde stoffen of levensmiddelen? Ja/nee Welke?

.....

- Kan hij/zij deelnemen en sport en spel (inclusief zwemmen) afgestemd op zijn/haar leeftijd? Ja–Neen

- Moet hij/zij tijdens het vakantieverblijf geneesmiddelen innemen? Ja – Neen

Zo ja, welke, hoe dikwijls en hoeveel?

.....  
.....

- Is hij/zij onderhevig aan reisziekte? Ja–Neen

ANDERE INLICHTINGEN:

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

DATUM: ...../...../ .....

HANDTEKENING:

(\*) Schrappen wat niet past

