



MEDISCHE FICHE

Deze medische fiche moet bij aankomst onder gesloten omslag afgegeven worden aan de stageverantwoordelijke.

Voor het welzijn van uw zoon/dochter vragen wij deze zorgvuldig in te vullen.

De gegevens blijven strikt vertrouwelijk.

Naam en voornaam van de deelnemer : Geboortedatum : .../.../.....
Naam en voornaam van de vader :
Tel (privé) : Tel (kantoor) : GSM. :
Naam en voornaam van de moeder :
Tel (privé) : Tel (kantoor) : GSM. :
Adres : Straat..... Nr..... Postcode:.....
Gemeente:..... Land:.....
Telefoon van de te contacteren persoon bij afwezigheid van de ouders tijdens de stage:

Data van inentingen :

Anti diphtheria : .../.../.....

BCG (anti-tering) : .../.../.....

Kreeg uw zoon/dochter reeds anti-tetanusserum ? 0 JA 0 NEEN

Zo ja, welk jaar : Reden :

Onderstreep de ziekten die uw zoon/dochter heeft gehad en vermeld, indien mogelijk, het jaartal :

Mazelen : Bof (dikoor) : Waterpokken :

Is uw zoon/dochter onderhevig aan :

0 Suikerziekte 0 Astma 0 Epilepsie 0 Huidafwijkingen 0 Jicht 0 Hartafwijkingen

0 Slaapwandelen

Moet hij/zij medicijnen innemen? Zo ja, welke :

Is uw zoon/dochter :

0 Snel verkouden 0 Vlug moe 0 Incontinent 0 Allergisch aan medicijnen of andere allergiën:

.....

Eventuele eetgewoontes :

Mag uw zoon/dochter deelnemen aan alle sportieve - en zwemactiviteiten ? 0 JA 0 NEEN

Kan uw zoon/dochter zwemmen? 0 JA 0 NEEN

Naam van het ziekenfonds : Inschrijvingsnummer :

Adres : Straat..... Nr..... Postcode:.....

Gemeente:..... Land:.....

Ik geef toelating - Ik geef geen toelating tot medisch ingrijpen in geval van nood (het overbodige schrappen)

INTACO vzw

Vlieger Thieffrystraat, 15 - 1040 Brussel

Tel : 02.735.98.11 - Fax : 02.732.42.33

www.intaco.be - info@intaco.be

Datum : / /2012

Handtekening :