

MEDISCHE FICHE

NAAM EN VOORNAAM VAN HET KIND:

1. bloedgroep:
2. vroegere ziekten:
3. vroegere ongevallen:
4. heelkundige ingrepen: (Welke? Wanneer?):
.....
5. intoleranties (allergie) op voedsel:
 op geneesmiddelen:
6. eventuele behandeling - welke geneesmiddelen:
.....
7. bedwateren?
8. slaapwandelen?
9. tetanus / difterie / inenting (laatste data):
- 10.

KLEEF HIER EEN STROOKJE VAN
HET ZIEKENFONDS A.U.B.

Indien u persoonlijke gegevens aan de geneesheer van het centrum wenst mede te delen, gelieve dit onder gesloten omslag hierbij te voegen.

Ik verklaar mij akkoord met het feit dat de geneeskundige noodzakelijke behandelingen gedurende de reis en het verblijf van mijn kind zullen verleend worden door de medische dienst, dat de dokter dringende noodzakelijke beslissingen mag treffen, inbegrepen heelkundige ingreep.

Datum en handtekening van het gezinshoofd: