



FICHE MÉDICALE INDIVIDUELLE

Avec cette fiche médicale les parents donnent aux animateurs les informations nécessaires concernant leurs enfants membres d'une groupe locale de 'Chirojeugd-Vlaanderen vzw'. Ces informations seront traitées en toute confidentialité par l'équipe des animateurs.

Als je't mij vraagt:
CHIRO

ATTENTION!

Emportez toujours les choses suivantes au camp:

- Carte SIS ou ISI+, ou carte d'identité
- Deux vignettes de l'assurance-maladie

Ce sera nécessaire à la pharmacie ou pour un examen médical à l'hôpital.

INFORMATIONS D'IDENTITÉ DE L'ENFANT/DU JEUNE

Nom

Prénom.....

Date de naissance

Rue et numéro

Code postal et commune.....

Téléphone

Gsm mère, père ou tuteur

Personne à contacter en cas d'absence des parents ou du tuteur?

Nom:

Téléphone/mobile:

INFORMATION MEDICALE

Nom du médecin

Téléphone du médecin

Maladies antérieures ou interventions chirurgicales récentes

..... Groupe sanguin

Votre enfant a été vacciné contre le tétanos? Oui, quelle année? Non

Votre enfant souffre de:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Asthme | <input type="checkbox"/> Somnambulisme | <input type="checkbox"/> Allergie à certaines substances |
| <input type="checkbox"/> Énurésie nocturne | <input type="checkbox"/> Diabète | |
| <input type="checkbox"/> Épilepsie | <input type="checkbox"/> Allergie à certains aliments | |
| <input type="checkbox"/> Affection cardiaque | | <input type="checkbox"/> Allergie à certains médicaments . |
| <input type="checkbox"/> Rhume des foins | | |
| <input type="checkbox"/> Dermatose | | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Rhumatisme | | |

Chirojeugd-Vlaanderen vzw

Kipdorp 30 | 2000 Antwerpen

[Tel.] 03-231 07 95 [Fax] 03-232 51 62

[E-mail] info@chiro.be [Site] www.chiro.be

Ce qu'on doit faire quand ces maladies se manifestent?

Votre enfant mange végétarien, halal ou un autre régime spécifique?

Oui:

Non

Votre enfant doit prendre des médicaments spécifiques pendant le camp?

Oui: quels médicaments, combien de fois par jour et quelle quantité? Attachez en annexe le certificat médical!

Non

Votre enfant est fatigué rapidement? Oui Non

Est-ce que votre enfant peut participer à des activités sportives et des jeux adaptés à son âge?

Oui Non

Votre enfant peut nager?

Oui Non

En tant qu'animateur il est interdit d'effectuer des procédures médicales, sauf le EHBO, sur propre initiative. Même le traitement concernant la fièvre et de la douleur avec les médicaments Perdolan, Dafalgan ou Aspirine est, sauf permission des parents, réservé au médecin. Pour cette raison il est important d'avoir la permission des parents pour éventuellement administrer ce genre de soin.

Nous donnons la permission aux animateurs d'administrer à notre enfant une dose d'anti-douleur ou d'anti-fièvre selon les dosages recommandés par le secteur pharmaceutique: *

Oui Non

** Basé sur la recommandation de Kind & Gezin 9/12/2009 – Traitement de fièvre / L'administration des médicaments à la crèche*

AUTRES INFORMATIONS

S'il y a des changements dans la situation médicale de votre enfant après avoir rempli cette fiche, nous vous demandons de nous confirmer ceci par écrit.

Soussigné(e) déclare que les données complétées sont complètes et correctes

Prénom et nom

Date

Signature