Medisch formulier

Mijn zoon/dochter gegevens

Naam: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Plaats: .....

Geboortedatum: .....

Telefoon: .....

Mobiel nummer: .....

Naam huisarts: .....

Plaats huisarts: .....

Telefoonnummer huisarts: .....

Bereikbaarheid
Tijdens het kamp zijn wij:
O Thuis bereikbaar
O Niet thuis bereikbaar, maar op dit adres:

Adres: .....

Postcode: .....

Plaats: .....

Telefoon: .....

Ziektekostenverzekering
Ziekenfonds + nummer .....
*Graag een kopie van het pasje bijvoegen!

- Mijn kind heeft een zwemdiploma: O **NEE** O **JA, namelijk ….**

- Mijn kind gebruikt de volgende medicijnen:
.....

Tegen/voor:.....….

In te nemen:.....….

Medicijnen die hij/zij beslist niet mag:.....

Hij/zij is allergisch voor:.....

De laatste inenting tegen tetanus was:.....

Andere bijzonderheden (zowel lichamelijk als geestelijk) die van belang kunnen zijn:

……..
……..…
……..
……..
……

Let op: Het meenemen van bagage is volledig op eigen risico. De leiding of Scouting Nijkerk als groep kunnen niet aansprakelijk gesteld worden voor verlies van of schade aan bagage.

Ondertekening

Datum: ……...

*Handtekening ouder: ……..
**Handtekening graag fysiek en niet digitaal*

Clausule medisch handelen

Formeel gezien is het zo dat wanneer medisch handelen noodzakelijk blijkt en wij als leiding daarvoor toestemming geven aan de arts, u ons aansprakelijk kunt stellen voor alle kosten daarvan (dus ook voor de eigen bijdrage). Dat geldt niet als u ons van te voren machtigt om deze toestemming te geven; vandaar dat wij om die machtiging vragen, om (verzekerings)problemen achteraf te voorkomen. Uiteraard hopen we dat het niet nodig is, en in geval van nood zal altijd zo snel mogelijk contact met ouders gezocht worden.

Bij deze machtig ik de leiding vanaf 01 mei t/m 07 mei 2022 om in voorkomende gevallen toestemming te geven tot medisch handelen.

Naam kind:……

Naam ouder/verzorger:……..

*Handtekening ouder/verzorger: ……...
**Handtekening graag fysiek en niet digitaal*