

# 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:     Thuis bereikbaar  
    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:  NEE  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: .....

---

### Clausule medisch handelen

Ook dit jaar weer de clausule over het medisch handelen. Formeel gezien is het namelijk 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.

Alvast bedankt.

Met vriendelijke groet,

De leiding

---

Bij deze machtig ik de leiding om tijdens het kamp in voorkomende gevallen toestemming te geven tot medisch handelen.

Naam deelnemer:

Naam ouder/verzorger:

Handtekening ouder/verzorger: