

INDIVIDUELE MEDISCHE FICHE

- Deze fiche is er om je te helpen, mocht er zich iets voordoen tijdens de reis.
- De gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld.
- Gelieve dit formulier **vóór 22 juli** te bezorgen aan IJD- Nederpolder 24, 9000 Gent of via madrid2011@ijd.be
- Ik bespeel een instrument en zal dit meenemen nee ja(welk?.....)
- Tijdens de WJD zullen we trachten zo snel en efficiënt mogelijk te communiceren met de groep door af en toe mails te sturen naar een aantal deelnemers die een smartphone hebben. Zo kunnen zij deze info snel doorgeven aan de anderen. Indien je zelf een smartphone hebt die hiervoor mag gebruikt worden, geef dan hier je e-mailadres op waarop we je daarop kunnen bereiken.(Het is zeker geen probleem als je geen smartphone hebt. Iedereen raakt geïnformeerd!)

.....

Naam:

Voornaam:

Adres:

Postnummer: Gemeente:

Telefoonnummer:

Foto

GSM(waarop we je tijdens de WJD kunnen bereiken).....

E-mail:

Geboortedatum:

Geslacht: M / V (schrappen wat niet past).

Beroep:

Als er gedurende de reis niemand bereikbaar is op bovenstaand adres, gelieve dan hieronder naam en telefoonnummer te noteren van een persoon die we kunnen bereiken.

Naam:

Voornaam:

Telefoonnummer:

Naam en telefoonnummer van je huisarts:

.....

1. Bloedgroep: Resusfactor:
2. Datum laatste tetanusvaccinatie:
3. Allergieën:
 - Astma ja / nee.
 - Hooikoorts ja / nee.
 - Insectenbeten ja/ nee.
 - Bepaalde geneesmiddelen of antibiotica (penicilline) ja/nee.
Zo ja, welke?
.....
.....
 - Bepaalde voedingsmiddelen ja / nee.
Zo ja, welke?
.....
.....
 - Andere ja / nee.
Zo ja, welke?
.....
.....
4. Aandoeningen:
 - Cardio-respiratoir ja/nee.
 - Gastro-enterologisch ja/nee.
 - Genito-urinair ja/nee.
 - Neurologisch ja/nee.
 - Aan spieren of gewrichten ja/nee.
Indien nodig, graag wat meer uitleg:
.....
.....
.....
5. Zijn er specifieke punten waarmee rekening moet worden gehouden?
(slaapwandelen, kans op bewustzijnsverlies, epilepsie enz.)
Zo ja, welke?
.....
.....
6. Moet je tijdens de reis geneesmiddelen innemen?
Zo ja, welke + dosis?
.....
.....
7. Kan je aan alle activiteiten deelnemen?
Zo nee, welke niet?
.....
.....
8. Moet je een bepaald dieet volgen?
Zo ja, welk?
.....
.....
9. Andere.
.....
.....

datum + handtekening (Indien minderjarig, handtekening ouder. In dat geval geeft de ouder met deze handtekening eveneens toestemming om zijn/haar zoon/dochter met IJD vzw te laten deelnemen aan de Wereldjongerendagen in Madrid/Spanje).