

# Gezondheidsformulier Scouting Thomas-More Prinsenbeek



## Persoonlijke gegevens

Achternaam

Roepnaam

Adres

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

Geslacht

Man / Vrouw

Speltak

## Contactpersoon in geval van nood

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

Mobiel nummer

## Verzekering

Naam zorgverzekeraar

Polisnummer

## Gegevens huisarts

Naam

Adres

Telefoonnummer

## Gegevens aangaande de gezondheid

Vraagt de gezondheid van uw zoon/dochter speciale zorg Ja / Nee

Zo ja, welke?

---

Lijdt uw zoon/dochter aan astma, eczeem, hooikoorts, epilepsie of andere aandoeningen of is sprake van leer en/of gedragsstoornissen zoals ADHD of PDD-NOS? Ja / Nee

Zo ja, welke

---

Mag uw zoon/dochter paracetamol worden toegediend indien nodig? Ja / Nee

---

Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen? Ja / Nee

Zo ja, wat en wanneer?

---

Zijn er medicijnen die uw zoon/dochter beslist niet mag gebruiken? Ja / Nee

Zo ja, welke

---

Volgt uw zoon/dochter een dieet? Ja / Nee

Zo ja, welk

---

Is uw zoon/dochter allergisch? Ja / Nee

Zo ja, waarvoor

---

## Toestemmingsverklaring

In geval van nood, zulks ter beoordeling van een arts, geef ik toestemming mijn zoon/dochter te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis, zonder mijn voorkennis, indien het niet mogelijk bleek tijdig contact op te nemen.

---

Datum

Handtekening ouder, verzorger

-----

-----