



INTERNAAT  
da Vinci

## Medische fiche internaat 'da Vinci'

**Gelieve deze medische fiche zo correct mogelijk in te vullen. De informatie blijft strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door het opvoedersteam en de beheerder.**

Naam, voornaam en gsm nummer jongere: \_\_\_\_\_  
Contactgegevens / noodnummer / wie te contacteren bij afwezigheid: \_\_\_\_\_

Zijn er punten waarmee rekening moet gehouden worden? (vlug moe, bedplassen, slaapwandelen, gevoelig voor zon, ...) Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

Zijn er ziekten en andere speciale zaken te melden?  
(astma, suikerziekte, ADHD, ASS, huidaandoeningen, hooikoorts, epilepsie, hartaandoeningen, ...)  
Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

Is de jongere gevoelig of allergisch voor geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen?  
Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

Is er bepaalde medicatie die (dagelijks) moet worden ingenomen door de jongere?  
Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

Werd de jongere gevaccineerd tegen:

	JA	NEEN	WANNEER?
klem (tetanus)	_____	_____	_____
kinkhoest	_____	_____	_____
kinderverlamming	_____	_____	_____
difterie	_____	_____	_____
mazelen	_____	_____	_____
bof	_____	_____	_____
rubella	_____	_____	_____

Bloedgroep en resusfactor: \_\_\_\_\_

Zijn er spraak-, gezicht- en gehoorstoornissen?  
Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

Andere inlichtingen / opmerkingen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_.

Handtekening(en) ouder(s),

Handtekening intern / jongere