



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