

Gezondheidsformulier / Health form

Persoonlijke gegevens / Personal information

Achternaam <i>Surname</i>		
Voornamen <i>Christian names</i>		Roepnaam <i>First name</i>
Adres <i>Address</i>		
Postcode <i>Postal code</i>		Woonplaats <i>Place of residence</i>
Telefoonnummer <i>Telephone number</i>		Godsdienst <i>Religion</i>
Geboortedatum <i>Date of Birth</i>		Geboorteplaats <i>Place of birth</i>
Geslacht <i>Gender</i>	M / V	Lidnummer Scouting Nederland <i>Membership number</i>
Burger Service Nummer (BSN/sofi-nummer)		

Nummer paspoort / Identiteitskaart <i>Number passport/ID-card</i>		Plaats van afgifte <i>Place of issue</i>
Geldig tot <i>Valid until</i>		

Kan en mag uw zoon/dochter zwemmen? ja / yes nee / no
Is your son/daughter capable and/or allowed to swim?

Diploma's/Certificates

Verzekering / Insurances

Aansprakelijkheidsverzekering <i>Liability Insurance</i>	Maatschappij <i>Company</i>	Polisnummer <i>Policy number</i>
Ongevallenverzekering <i>Accident Insurance</i>	Maatschappij <i>Company</i>	Polisnummer <i>Policy number</i>
Reisverzekering <i>Travel Insurance</i>	Maatschappij <i>Company</i>	Polisnummer <i>Policy number</i>
Zorgverzekering <i>Health Insurance</i>	Maatschappij <i>Company</i>	Polisnummer <i>Policy number</i>

Contactpersoon in geval van nood / *Person to be contacted in case of emergency*

Naam

Name

Relatie met de deelnemer

Relationship with the participant

Adres

Address

Postcode en woonplaats

Postal code & place of residence

Telefoonnummer

Telephone number

Mobiel nummer

Cellphone number

Medische gegevens / *Medical information*

Maak indien nodig gebruik van een bijlage, voorzien van de naam van de deelnemer, voor het vermelden van de gevraagde gegevens.

Vraagt de gezondheid van uw zoon/dochter speciale zorg?

ja / yes nee / no

Zo ja, welke?

If yes, which?

Lijdt uw zoon/dochter aan: ADHD, astma, eczeem, hooikoors, epilepsie of andere aandoeningen?

Does your son/daughter suffer from: ADHD, Asthma, Eczema, Hayfever, Epilepsy or other illness?

ja / yes nee / no

Zo ja welke?

If yes, which?

Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen?

Does your son/daughter have to take prescribed medicine?

ja / yes nee / no

Zo ja welke en wanneer?

If yes, specify time and name of medicine.

Is uw zoon/dochter allergisch?

Is your son/daughter allergic?

ja / yes nee / no

Zo ja, waarvoor?

If yes, for what?

Volgt uw zoon/dochter een dieet?

Does your son/daughter follow a diet?

ja / yes nee / no

Zo ja, wat?

If yes, what?

Is uw zoon/dochter gevaccineerd volgens het Rijksvaccinatieprogramma?

Is your son/daughter vaccinated according to the Dutch vaccination program?

ja / yes nee / no

Gegevens arts / address physician

Naam en adres huisarts
Name and address family doctor

Naam / *Name*

Adres / *Address*

Telefoon / *Telephone*

Naam en adres tandarts
Name and address dentist

Naam / *Name*

Adres / *Address*

Telefoon / *Telephone*

Ondertekening

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

Datum
Date

Handtekening ouder/verzorger
Signature parent/guardian

In case I could not be contacted in time, I herewith consent to admittance of my son/daughter to hospital and to treatment in case of an emergency as indicated by a qualified physician.

Toelichting voor de Scoutingleiding of de organisatie van het kamp

Dit medisch formulier is een algemeen formulier dat zowel in Nederland als in het buitenland te gebruiken is voor groepsactiviteiten en (landelijke) evenementen. In specifieke gevallen kan het noodzakelijk of wenselijk zijn aanvullende gegevens te vragen. Het staat de stafleden natuurlijk vrij het formulier hierop aan te passen.

Contactpersoon

Het is belangrijk over gegevens van het thuisfront te beschikken. Zijn ouders/verzorgers tijdens een kamp niet of slecht bereikbaar in verband met hun vakantie, dan is het verstandig ook gegevens van een andere achterblijver op te vragen.

Reizen naar de tropen

Bij reizen naar de (sub-) tropen is het verstandig ook informatie te vragen over de aanvullende vaccinaties en kuren van de deelnemers, zoals tegen hepatitis, gele koorts, malaria, enz. Adviezen over verplichte vaccinaties kunnen deelnemers krijgen bij de GGD (www.ggd.nl) en het Landelijk coördinatiecentrum reizigersadviesing (www.lcr.nl).

Ook kan het bij dergelijke reizen verstandig zijn de bloedgroep van de deelnemers te weten.

Meer ruimte

Het kan zijn dat meer ruimte nodig is voor het weergeven van informatie over medische aandoeningen, diëten, allergieën of medicijngebruik. Hierover kan een bijlage worden bijgevoegd.

Privacy

Zorg ervoor dat het ingevulde formulier met zorg bewaard wordt. Het gaat om privacygevoelige gegevens waarbij het niet wenselijk is dat deze voor anderen dan de stafleden en eventuele artsen te lezen zijn. Spreek af wie de gegevens beheert en bewaart en zorg ervoor dat ze vernietigd worden als ze niet meer nodig zijn.

Interval

Het is verstandig om voor ieder kamp de ouders/deelnemers te vragen het formulier opnieuw in te vullen. Er kunnen ondertussen veranderingen opgetreden zijn in de medische omstandigheden en contact- en verzekeringsgegevens kunnen gewijzigd zijn.

Paspoort / Identiteitskaart

De gegevens over de reisdocumenten zijn met name van belang bij reizen naar het buitenland. Het is hierbij ook belangrijk te zorgen voor een kopie van de identiteitspapieren. Bij diefstal of verlies kan zo sneller een duplicaat aangevraagd worden bij de ambassade of het consulaat.

Achterwacht

Is er tijdens het kamp een contactpersoon die fungeert als schakel tussen de scouts en het thuisfront, dan is het verstandig een kopie van de formulieren daar achter te laten.

Ondertekening

Ondertekening van het formulier is belangrijk om in geval van calamiteiten te kunnen handelen. Bij oudere deelnemers (18+) moet in plaats van de ouder/verzorger, natuurlijk de deelnemer zelf ondertekenen.