

# MEDISCHE FICHE Joepie 25



**Naam van de deelnemer** : .....

Geboortedatum van de deelnemer : .....

Naam KSJ-KSA-VKSJ-groep : .....

**Contactpersoon in geval van NOOD**

Naam : .....

Telefoon : .....

**Naam en telefoon van de huisarts**

Naam : .....

Telefoon : .....

**Zijn er ziektes te melden (astma, suikerziekte, huid- of hartaandoeningen, epilepsie, andere, ...)? Zo ja, welke?**

.....  
.....

**Moet de deelnemer geneesmiddelen innemen?**

Welke? : .....

Hoe dikwijls? Hoeveel? : .....

**Is de deelnemer allergisch of gevoelig aan**

Geneesmiddelen (welke)? : .....

Bepaalde stoffen of levensmiddelen (welke)?  
.....

**Is de deelnemer gevaccineerd tegen tetanus (klem)?**

Zo ja, welke datum? : .....

**Bloedgroep** : .....

**Andere opmerkingen** : .....

.....

**Naam van ouder/voogd/familielid** : .....

Handtekening.....

Bevestig hier 2 kleefbriefjes van het ziekenfonds.

Deze gegevens worden tijdens Joepie door de begeleiding van de groep bijgehouden.  
Deze gegevens zijn vertrouwelijk en dienen na Joepie vernietigd te worden.

