

MEDISCHE FICHE - OPENLUCHTKLASSEN

Beste ouders,

Dit is een strikt vertrouwelijk document. De opgevraagde gegevens zijn onmisbaar voor de leerkrachten en de begeleiders die de verantwoordelijkheid dragen voor uw kind.

Bezorg het document ingevuld terug in een gesloten omslag. Bespreek, indien nodig, de gegevens met de leerkracht.

A. Identiteit van uw kind

Naam en voornaam: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

Adres: _____

Ouder/opvoeder te contacteren in geval van ziekte: _____

Telefoon of GSM thuis: _____

Telefoon of GSM werk: _____

Naam + telefoon huisarts: _____

Gewicht van het kind : _____

B. Medische gegevens

Bloedgroep (indien gekend): _____

Moet uw kind medicatie nemen? ja/nee

*Indien ja, gelieve het aanvraagformulier in te vullen.

Is uw kind allergisch voor iets? ja/nee

*Waarvoor? _____

*Wat kan er gedaan worden bij een opkomende allergie?

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus (klem)? ja/nee

*Datum van laatste inspuiting? _____

Moet uw kind een dieet/vegetarisch/hallal volgen? ja/nee

*Zo ja, welk?

Lijdt uw kind aan: bedwateren ja/nee

slaapwandelen ja/nee

hardop dromen ja/nee

*Welke maatregelen kunnen dan genomen worden? _____

Andere belangrijke medische mededelingen om rekening mee te houden?

(bv. vroegere ziekten, ongevallen of heelkundige ingrepen)

Medicatie zonder de nodige richtlijnen, wordt niet toegediend!

Kleef hier een briefje van de mutualiteit met een hoekje vast a.u.b..

C. Toestemmingsformulier mijn kind wordt ziek op bos-, boerderij- of zeeklassen.

Met aandrang vragen we om eventuele veranderingen zo spoedig mogelijk door te geven aan de directie

Het kan voorkomen dat uw kind tijdens de bos-, boerderij- of zeeklassen ziek wordt, ergens pijn heeft, zich verwondt, door een insect wordt gestoken of iets dergelijks. In zo'n geval zal de school steeds een inschatting maken van de ernst van de situatie en zo efficiënt mogelijk handelen. In het geval er sprake is van een klein onschuldig ongemak (een insectenbeet, een blauwe plek, menstruatiepijn...) zal de school de afweging maken of uw kind gebaat is bij het innemen van een eenvoudig, algemeen gangbaar medicijn dat voorkomt op een door het schoolbestuur goedgekeurde lijst. De school houdt een register bij van elk genomen medicijn. Hierop zal worden aangeduid welk medicijn een leerling op welk tijdstip heeft ingenomen en onder wiens toezicht. Deze lijst wordt geregeld gecontroleerd, om misbruik en overconsumptie te voorkomen. Na afloop zal dit formulier vernietigd worden.

In elk ander geval zal de school altijd contact met u opnemen om te overleggen over de stappen die de school moet ondernemen. Wanneer de situatie zich echter voordoet dat u niet te bereiken bent, zal de school de huisarts van uw kind contacteren om advies te verkrijgen over de verder te ondernemen stappen.

Daarom vragen we uw akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van bovenvermeld kind.

In onderstaand overzicht zijn de eenvoudige, algemeen gangbare geneesmiddelen opgesomd die eventueel aan zieke leerlingen aangereikt kunnen worden. Gelieve zo nauwkeurig mogelijk in te vullen welke van deze medicijnen in voorkomend geval aan uw kind gegeven mogen worden.

Het is zeer belangrijk dat deze gegevens actueel zijn.

Mijn kind mag onderstaande medicijnen toegediend krijgen indien het zich onverwacht ziek meldt op bos-, boerderij- of zeeklassen (in de laatste kolom schrappen wat niet past).

Naam geneesmiddel	Door de school te verstrekken in geval van	Akkoord van ouders
Paracetamol: Dafalgan pediatrie 30mg/ml drinkbare oplossing (tot 10 jaar) Aantal/inname aangepast aan het gewicht Dafalgan tabletten, 500 mg/tablet (vanaf 11 jaar) Maximale dosis, 40 mg/kg lichaamsgewicht per 24 uur. Indien nodig om de 4 uur toedienen. Vb. leerling van 50 kg 4 maal 1 tablet per 24 uur.	Voor pijn zoals: hoofdpijn, tandpijn, keelpijn of bij koorts, menstruatiepijn.	Ja / Neen
Flamigel	Brandwonden	Ja / Neen
Euceta	Insectenbeten	Ja / Neen

Volgende zaken dient de eventueel behandelende arts te weten over mijn kind (bijvoorbeeld inzake allergische reacties):

Datum

Handtekening van de ouder(s)
