MEDISCHE FICHE VAN:

Naam: _____
Voornaam: _____

Adres: Straat: _____nr. :_____
Postcode: _____ Woonplaats: _____

Bloedgroep :____ / niet gekend

In noodgeval waarschuwen:

1) Naam:_____
   Tel. / GSM: _____

2) Naam:_____
   Tel. / GSM: _____

Huisarts: Naam:_____
Straat:_____ nr:_____
Postcode:_____ Woonplaats: _____
Tel. / GSM: _____

Belangrijke informatie i.v.m. de gezondheidstoestand (deze informatie blijft vertrouwelijk)

Aandoeningen: **0** Diabetes **0** Epilepsie
0 Hyperventilatie **0** Astma
0 Allergie voor _____
0 Andere _____

Indien u permanent medicatie neemt:
Welke medicatie neemt u: _____
Welke medicatie mag u niet toegediend krijgen: _____

Andere belangrijke medische punten: _____

_____

Indien een dringende medische ingreep vereist is, geef ik de club toestemming om mij te laten behandelen in het dichtstbijzijnde ziekenhuis.

Handtekening speelster

_____

Grimbergen, …../……./201.