

Gezondheidsformulier / Health Form



Persoonlijke gegevens / Personal information

Achternaam <i>Surname</i>	.....	Geslacht <i>Gender</i>	Man / Male Vrouw / Female
Voornaam <i>First name</i>	.....	Geboortedatum <i>Date of birth</i>	.....
Adres en postcode <i>Address and zip code</i>	.....	Woonplaats <i>Place of residence</i>	.....
Telefoonnummer thuis <i>Home telephone number</i>	.....	GSM nummer scout <i>GSM number scout</i>	.....
GSM nummer moeder <i>GSM number mother</i>	.....	GSM nummer vader <i>GSM number father</i>	.....
Lidnummer Scouting NL <i>Scouting NL membership</i>	.....	Zwemdiploma <i>Swimming certificate</i>	.....

Legitimatie / ID *(Graag invullen bij leden ouder dan 14 jaar / Please supply this information for members 14 years of age and older)*

Soort legitimatie <i>Type of ID</i>	Paspoort / Passport ID-kaart / ID-card	ID / paspoort nummer <i>ID-card / Passport number</i>	.....
Plaats van uitgifte <i>Place of issue</i>	.....	Geldig tot <i>Valid until</i>	.....

Extra contactpersoon in geval van nood / Extra person to be contacted in case of emergency

Naam <i>Name</i>	.....	Soort relatie <i>Type of relationship</i>	.....
Telefoonnummer <i>Telephone number</i>	.....	GSM nummer GSM <i>number</i>	.....

Verzekeringen / Insurances

Aansprakelijkheidsverzekering <i>Liability Insurance</i>	Maatschappij <i>Company</i>	Polisnummer <i>Policy number</i>	.....
Ongevallenverzekering Accident <i>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>	.....
Annuleringsverzekering <i>Cancellation Insurance</i>	Maatschappij <i>Company</i>	Polisnummer <i>Policy number</i>	.....

Sociale achtergrond / Social background *(Graag relevante informatie voor onze vrijwilligers / Please add relevant information for our volunteers)*

Thuisituatie <i>Home environment</i>	.....
School <i>School</i>	.....
Gedrag <i>Behavior</i>	.....

Gegevens arts / address physician

Huisarts <i>Family doctor</i>	Naam <i>Name</i>	Adres <i>Address</i>	Telefoon <i>Telephone</i>
Tandarts <i>Dentist</i>	Naam <i>Name</i>	Adres <i>Address</i>	Telefoon <i>Telephone</i>
Specialist <i>Specialist</i>	Naam <i>Name</i>	Adres <i>Address</i>	Telefoon <i>Telephone</i>
Soort Specialist / type of specialist:			

Gezondheidsformulier / Health Form



Medische staat / Medical state (Gebruik het speciale bijlage vel wanneer u extra ruimte nodig / Please use the special attachment sheet for more space)

Vraagt de gezondheid van uw zoon/dochter speciale zorg? <i>Does your son's / daughter's health require special care?</i>	Ja / Yes Nee / No
Zo ja, welke? <i>If yes, which?</i>	_____
Heeft uw zoon / dochter een aandoening? Epilepsie, eczeem, hooikoorts etc. <i>Does your son / daughter suffer from: Epilepsy, eczema, hay fever or an other illness?</i>	Ja / Yes Nee / No
Zo ja, welke? <i>If yes, which?</i>	_____
Heeft uw zoon / dochter een allergie? <i>Is your son / daughter allergic?</i>	Ja / Yes Nee / No
Zo ja, welke? Wat is dan de reactie en hoe te handelen? <i>If yes, which? What will the reaction be and how to treat it?</i>	_____
Is uw zoon / dochter gevaccineerd volgens het Rijksvaccinatieprogramma? <i>Is your son / daughter vaccinated according to the Dutch vaccination program?</i>	Ja / Yes Nee / No

Medicijnen / Medicines (Gebruik het speciale bijlage vel wanneer u extra ruimte nodig / Please use the special attachment sheet for more space)

Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen? <i>Does your son / daughter require to take medicines?</i>	Ja / Yes Nee / No																									
<table border="1"><thead><tr><th>Reden / reason for use</th><th>Medicijnnaam / medicine name</th><th>Frequentie / Frequency</th><th>Hoeveelheid / amount</th><th>Wijze van inname / How to use</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Reden / reason for use	Medicijnnaam / medicine name	Frequentie / Frequency	Hoeveelheid / amount	Wijze van inname / How to use																					
Reden / reason for use	Medicijnnaam / medicine name	Frequentie / Frequency	Hoeveelheid / amount	Wijze van inname / How to use																						
Extra info / opmerkingen <i>Extra information / comments</i>	_____																									

Mentale staat / Mental state (Gebruik het speciale bijlage vel wanneer u extra ruimte nodig / Please use the special attachment sheet for more space)

Heeft uw zoon/dochter snel last van heimwee? <i>Does your son / daughter suffer from homesickness?</i>	Ja / Yes Nee / No
Hoe zal uw zoon / dochter een stevige wandeltocht volhouden? <i>How will your son / daughter cope during longer hikes?</i>	_____
Hoe zal uw zoon / dochter een stevige fietstocht volhouden? <i>How will your son / daughter cope during bike rides?</i>	_____

Voeding / Nutricien (Gebruik het speciale bijlage vel wanneer u extra ruimte nodig / Please use the special attachment sheet for more space)

Volgt uw zoon/dochter een dieet? <i>Does your son / daughter follow a diet?</i>	Ja / Yes Nee / No
Zo ja, welke? <i>If yes, which?</i>	_____
Wat voor soort voeding lust uw zoon / dochter echt niet? <i>What kind of food does your son / daughter really dislike?</i>	_____

In geval van nood, ter beoordeling van een arts, geef ik de scoutingleiding 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: _____
<i>In case I could not be contacted in time, I herewith consent the scouting leaders to admittance of my son / daughter to a hospital and to treatment in case of an emergency as indicated by a qualified physician.</i>	Handtekening ouder / verzorger: Signature parent / guardian _____

Gezondheidsformulier / Health Form



Bijlage / Attachment

Deze bijlage kunt u gebruiken voor wanneer velden niet voldoende ruimte bieden voor de informatie die u wilde verstrekken.

Probeer a.u.b. deze extra informatie overzichtelijk te houden. Geef dus duidelijk aan bij welk veld / welke velden deze extra informatie behoort.