

Medizinisches Datenblatt

Familienname : _____

Vorname : _____

Geb.-Datum : _____

Krankenkasse : _____ Niederlassung in: _____
(Ort)

Bei Privatversicherten bitte Versicherungsnehmer angeben

In dringenden Fällen erreichbar (Name, Telefon-Nr, bzw. Handy-Nr.)

Letzte Tetanusimpfung: _____

regelmäßige Einnahme von Medikamenten:	Mo	Mi	Ab	Na
Bedarfsmedikamente:				

Bei meinem Kind ist besonders zu achten auf

Aktuelle Krankheiten: _____

Allergien, wenn ja, welche: _____

Medikamentenunverträglichkeiten: _____

Sonstiges: _____

Bestehen gesundheitliche Beeinträchtigungen, die einer Abnahme der Sportabzeichenprüfung entgegenstehen? Ja Nein

(Es steht allen Eltern frei, zur Bestätigung Ihrer Angaben ein ärztliches Sportattest bei Lagerbeginn vorzulegen)

(Rückseite beachten)

Bitte kreuzen Sie an, welche Medikamente im Bedarfsfall verabreicht werden dürfen:

	Ja	Nein
• Homöopathische Medikamente (Globuli) (z.B. Arnica bei Verstauchungen, Blutergüssen, Apis bei Wespen- oder Insektenstichen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Paracetamol-/Nurofensaft (bei starken Schmerzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Iberogast (Magen-Darm-Beschwerden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Mobilat (Verstauchungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Heparinsalbe (Blutergüsse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Betailsodona (kleine Wunden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bepanthensalbe (kleine Wunden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Fenistilgel (Insektenstiche/Sonnenbrand)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Wund- und Brandgel Medice N (kleine Brandverletzungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Traumeelsalbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Lutschtabletten bei Halsschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte geben Sie alle Medikamente, die Ihr Kind mit ins Lager nimmt, mit Namen beschriftet bei der Anmeldung ab. Die Medikamente werden dann kühl und trocken gelagert.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten