

HELSEKORT FOR DELTAKERE
PÅ KRETSLEIR CAMP- IN- CAMP
30. JULI – 6. AUGUST 2011



(Fortrolig i utfylt stand, oppbevares av gruppeledelsen)

Navn:

Person nr:

Stryk det som ikke passer!
Har du/har hatt:

Epilepsi?	"	JA	NEI
Hjertefeil?		JA	NEI
Sukkersyke?		JA	NEI
Astma?		JA	NEI

Hvis JA, vet du hva den utløses av?

Allergi?		JA	NEI
----------	--	----	-----

Hvis JA, hva reagerer du på og hvordan reagerer du?

Annen kronisk sykdom?		JA	NEI
-----------------------	--	----	-----

Hvis JA, hvilken?

Bruker du faste medisiner?		JA	NEI
----------------------------	--	----	-----

Hvis JA, hvilke og hvor mye?

Har du gjennomgått noen operasjon?		JA	NEI
------------------------------------	--	----	-----

Hvis JA, hvilken?

Er det noen annet vi bør vite om din helse?

"

Hvem er din nærmeste pårørende som kan nåes under leiren?

Navn:

Adresse:

Telefon:

Om nødvendig, bruk eget ark.