

Gesundheitsblatt

Die Angaben auf diesem Blatt helfen dem Leitungsteam, während des Angebots richtig zu reagieren. Das Team verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln.

PERSONALIEN

Name: _____

Adresse: _____

Geburtstag: _____

KONTAKT FÜR NOTFÄLLE

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

HAUSARZT

Name: _____

Adresse: _____

Telefon Praxis: _____

VERSICHERUNG

Versicherung ist Sache der Teilnehmenden. Bitte das Krankenkassenkärtchen für den Notfall mit geben.

Krankenkasse: _____ Unfallversicherung: _____

AHV-Nr.: _____

GESUNDHEITZUSTAND

Regelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschrift):

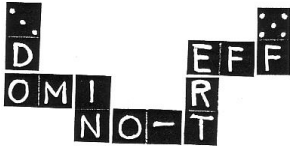
Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheiten und Unfälle, Operationen, Allergien):

Besondere Hinweise an die **Küche** (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien, ...):

Bemerkungen:

→ Bitte unbedingt eine **Kopie des Impfausweises** beilegen!

→ Bei minderjährigen Teilnehmenden Rückseite durch die gesetzliche Vertretung ausfüllen lassen.



Name der gesetzlichen Vertretung: _____

Adresse: _____

Bezeichnung des Angebots: _____ Jahr: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Die für die Sanität verantwortliche Leitungsperson darf bei gesundheitlichen Beschwerden und/oder Verletzungen handeln und Arzneimittel abgeben (nach eigenem Ermessen).
- Es dürfen ohne telefonische Rücksprache mit der gesetzlichen Vertretung **keine** Arzneimittel verabreicht werden. Die gesetzliche Vertretung ist erreichbar unter folgender Nummer: _____

Ich bin einverstanden, dass **in Notfällen ohne Rücksprache** eine Arztpraxis/ ein Spital aufgesucht wird und die allfällig verschriebenen Medikamente abgegeben werden dürfen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem die **allgemeinen Richtlinien** für das Angebot vom Cevi zu akzeptieren.

✂ Ort, Datum: _____ Unterschrift gesetzl. Vertretung: _____ ✂

Die Tabelle dient der sanitätsverantwortlichen Person. Nach dem Kurs wird dieser Teil an die teilnehmende Person geschreddert.

Medikamenteneinnahme

Datum	Zeit	Symptome	Welches Medikament, welche Dosierung? (auch fragen, ob TN eigene Medis einnahm)	Visum