

# GESUNDHEITSBLATT SOMMERLAGER 2020

Diese Daten werden streng vertraulich behandelt und nach dem Lager vernichtet.

Sie dienen dazu, das Programm entsprechend zu gestalten und bestimmte Situationen richtig einzuschätzen, um falls nötig rasch und richtig reagieren zu können. Sie dienen auch zur Vorlage bei einem Arztbesuch.

Name: \_\_\_\_\_ SozialVers.nr. \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Versicherung mit Rettungskosten (alpiner Verein, ÖAMTC, Muki, ...)?

nein  ja:

hat folgende Verletzungen /Erkrankungen (im letzten Jahr) / Operationen (gehabt):

hat chron. Erkrankungen

nein  ja:

muss regelmäßig folgende Medikamente nehmen (Bezeichnung, Dosierung, Zeitpunkt, Art der Verabreichung):

letzte Tetanusimpfung am:

FSME-Impfung

nein  ja, am:

Allergie gegen:

Insektenstiche:  nein  ja (welche?):

Pollen:  nein  ja (welche?):

Nahrungsmittel:  nein  ja (welche?):

Tierhaare, Pflanzen:  nein  ja (welche?):

sonstige (Staub...):  nein  ja (welche?):

besonders empfindlich auf (zB Sonne, Hitze, Kälte, Autofahren, Chlor,...):

sonstige wichtige Hinweise:

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigter: