Notfallblatt/Krankheitsblatt

Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagersanität und den Gruppenleitern bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers zum schnellen Entscheid über die treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern.

Die Angaben werden vertraulich behandelt.

Für die	Lagersanität zuständig:	Accara (Samira Theiler) Tiaki (Leonie Bänziger)
Lagerteilnehmer/-in	Name, Vorname (ev. Jubla Name) Adresse PLZ, Ort Telefon-Nummer Geburtsdatum Heimatort	
Kontakt der Eltern	Name, Bezeichnung Adresse PLZ, Ort Land Telefon-Nummer	
Versicherung*	Unfallversicherung Krankenkasse Ausweis-Nr. falls Gönner der REGA	4
Hausarzt	Name, Vorname Adresse PLZ, Ort Telefon Praxis	

^{*} Versicherung ist Sache der Teilnehmenden.

Gesundheitszustand	Datum der letzten Starrkrampfimpfung Regelmässig oder unregelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Einnahmevorschrift)			
Ges	Ist ihr Kind gegen Zecken geim	pft? "Ja	" Nein	
Zecken	Zecken im Lager (Bitte nicht au Datum	Körperstelle	Bemerkungen	
Sonstiges / Bemerkungen				