



Medi - Zettel 2024

Name des Kindes

Krankenversicherung

Hausarzt

Name des Versicherungsnehmers

Geburtsdatum des

Versicherungsnehmers

Kassenversichert

Privatversichert

1. Allergien

Ja

Nein

Falls ja, welche?

Eventuelle Medikamente dagegen?

2. Regelmäßige Medikamenteneinnahme

Ja

Nein

Falls ja, welche?

Dosierung (Zeit und Anzahl)

3. Lebensmittelunverträglichkeit, Vegetarier, Veganer

Ja Nein

Falls ja, was?

4. Besteht aktiver Tetanus-Schutz (die letzte Impfung sollte nicht älter als 10 Jahre sein!).

Ja Nein

5. Besteht aktiver Impfschutz gegen FSME?

Ja Nein

6. Besteht aktiver Impfschutz gegen Covid-19?

Geimpft Datum letzte Impfung:

Genesen Datum der Genesung:

Keine Immunisierung gegen Covid-19

Um eventuelle Fragen zum Impfschutz zu klären, wenden Sie sich bitte an Ihren behandelnden Arzt.

7. Krankheiten/ psychische Krankheiten/ Sonstiges

Bitte füllen Sie den Medi-Zettel erst kurz vor dem Kurzlager aus und geben diesen mit der Krankenkassenkarte und der Kopie des Impfausweises bei der Abfahrt ab.

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die auf dem Zettel erhobenen Daten, für die Dauer des Kurzlager der Messdiener St. Pankratius Emsdetten vom 26.05.2023 bis 29.05.2023 von den

Jugendleitern aufbewahrt werden. Ich bin mir darüber im Klaren, dass im Krankheitsfall, die für eine ärztliche Behandlung wichtigen Daten, an medizinisches Personal weitergeleitet werden. Ich bestätige hiermit, dass mein Kind bei der Abfahrt keinerlei Corona ähnliche Symptome hat.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten