



## Scouting Rhenova

<http://www.rhenova.nl>

Seizoen 2023-2024

### MEDISCH PASPOORT

Dit gezondheidsformulier wordt gebruikt voor het seizoen 2023-2024. De ingeleverde formulieren worden zorgvuldig bewaard door de speltakleiding en niet digitaal geregistreerd. De formulieren zijn alleen inzichtelijk voor het leidingteam van de speltak en worden na het zomerkamp op correcte wijze vernietigd. Dit formulier volgt de standaard zoals uitgegeven door Scouting Nederland.

#### Persoonlijke gegevens (jeugd)lid

|              |  |               |  |
|--------------|--|---------------|--|
| Voornaam     |  | Voorletters   |  |
| Achternaam   |  |               |  |
| Geslacht     |  | Geboortedatum |  |
| Adres        |  |               |  |
| Postcode     |  | Woonplaats    |  |
| Mobielnummer |  | Lidnummer*    |  |

\*Te vinden op SOL (Scouting Online)

#### Contactpersoon in geval van nood

|                      |       |                          |                |                          |             |
|----------------------|-------|--------------------------|----------------|--------------------------|-------------|
| Naam                 |       |                          |                |                          |             |
| Mobielnummer         |       |                          | Telefoonnummer |                          |             |
| Relatie tot jeugdlid | Ouder | <input type="checkbox"/> | Grootouder     | <input type="checkbox"/> | Anders, nml |

#### Gegevens (tand)arts

|                |  |            |  |  |
|----------------|--|------------|--|--|
| Huisarts naam  |  |            |  |  |
| Adres          |  |            |  |  |
| Postcode       |  | Woonplaats |  |  |
| Telefoonnummer |  |            |  |  |

|                |  |            |  |  |
|----------------|--|------------|--|--|
| Tandarts naam  |  |            |  |  |
| Adres          |  |            |  |  |
| Postcode       |  | Woonplaats |  |  |
| Telefoonnummer |  |            |  |  |



## Verzekering

|                 | Maatschappij         | Polisnummer          |
|-----------------|----------------------|----------------------|
| Zorgverzekering | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## Medische gegevens

Maak indien nodig gebruik van een bijlage, voorzien van de naam van de deelnemer, voor het vermelden van de gevraagde gegevens.

Het (jeugd)lid heeft...

Geen zwemdiploma       A       B       Meer

Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen?      Ja       Nee

Zo ja, welke?

Omschrijving medicijnen. Maak indien nodig gebruik van een bijlage.

Wilt u een bijsluiter of een kopie hiervan meegeven zodat een arts/apotheek weet welke medicijnen al worden gebruikt bij het eventueel voorschrijven en conflicten kunnen worden voorkomen.

Is uw zoon/dochter allergisch?      Ja       Nee

Zo ja, waarvoor?

Omschrijving allergieën. Maak indien nodig gebruik van een bijlage.

Volgt uw zoon/dochter een dieet?      Ja       Nee

Zo ja, wat?

Omschrijving dieet. Maak indien nodig gebruik van een bijlage.

Vraagt de gezondheid of het gedrag van uw zoon/dochter speciale zorg? (bijv ADHD, bedplassen, etc.)      Ja       Nee

Zo ja, welke?

Omschrijving speciale zorg. Maak indien nodig gebruik van een bijlage.

Mag er van uw zoon/dochter beeldmateriaal gemaakt en gebruikt worden zoals gecommuniceerd op o.a. onze website ([www.rhenova.nl](http://www.rhenova.nl))?

Ja

Nee



## Scouting Rhenova

<http://www.rhenova.nl>

Seizoen 2023-2024

### Ondertekening en Machtiging

\* In geval van nood, ter beoordeling van een arts, geef ik hierbij toestemming mijn zoon/dochter te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis, zonder mijn voorkennis, wanneer het niet mogelijk was tijdig contact met mij, of ander **contactpersoon op dit formulier aangegeven**, op te nemen.

\* Tevens machtig ik de speltakleiding tot het toedienen van benodigde medicijnen.

Handtekening

Naam in blokletters

Datum

**\* Laat ons zo snel mogelijk weten wanneer er aan de gegevens in dit paspoort iets verandert \*oelichtingen voor de speltak(leiding)**

|   |
|---|
| Dit medisch formulier is een algemeen formulier dat zowel in Nederland als in het buitenland te gebruiken is voor groepsactiviteiten en (landelijke) evenementen. In specifieke gevallen kan het noodzakelijk of wenselijk zijn aanvullende gegevens te vragen. Dat kan met een extra bijlage, of neem contact op met de gegevensbeheerder van de groep.  |
| <b>Contactpersoon</b>   |
| Het is belangrijk over gegevens van het thuisfront te beschikken. Zijn ouders/verzorgers tijdens een kamp niet of slecht bereikbaar in verband met hun vakantie, dan is het verstandig ook gegevens van een andere achterblijver op te vragen.  |
| <b>Achterwacht</b>  |
| Is er tijdens het kamp een contactpersoon die fungeert als schakel tussen de scouts en het thuisfront, dan is het verstandig een kopie van de formulieren daar achter te laten.   |
| <b>Meer ruimte</b>  |
| Het kan zijn dat meer ruimte nodig is voor het weergeven van informatie over medische aandoeningen, diëten, allergieën of medicijngebruik. Hierover kan altijd een bijlage worden bijgevoegd.   |
| <b>Privacy</b>  |
| Zorg ervoor dat het ingevulde formulier met zorg bewaard wordt. Het gaat om privacygevoelige gegevens waarbij het niet wenselijk is dat deze voor anderen dan de stafleden en eventuele artsen te lezen zijn. Op de eerste pagina van het medisch paspoort is aangegeven wie de gegevens beheert en bewaart. Zorg ervoor dat ze vernietigd worden als ze niet meer nodig zijn volgens afspraak. Op onze website staat het privacybeleid van onze groep en/of zie <a href="http://www.scouting.nl/privacy">www.scouting.nl/privacy</a> . |
| <b>Burgerservicenummer</b>  |
| Steeds vaker wordt het Burgerservicenummer (BSN ) gebruikt voor identificatie. Het is echter niet toegestaan om deze van burger te vragen en op te slaan door organisaties zoals Scouting. Mocht een bezoek aan de spoedeisende hulp nodig zijn, waarbij naar het BSN gevraagd wordt, dan mag zonder een BSN geen hulp geweigerd worden. Het slachtoffer (of de ouders) hebben de mogelijkheid zich later alsnog te identificeren.  |
| <b>Interval</b>   |
| Het is verstandig om voor ieder kamp na te gaan of het formulier opnieuw ingevuld moet worden. Er kunnen ondertussen veranderingen opgetreden zijn in de medische omstandigheden en contact- en verzekeringsgegevens kunnen gewijzigd zijn.   |
| <b>Paspoort / Identiteitskaart</b>  |
| De gegevens over de reisdocumenten zijn met name van belang bij reizen naar het buitenland. Het is hierbij ook belangrijk te zorgen voor een kopie van de identiteitspapieren. Bij diefstal of verlies kan zo sneller een duplicaat aangevraagd worden bij de ambassade of het consulaat.   |
| <b>Ondertekening</b>  |
| Ondertekening van het formulier is belangrijk om in geval van calamiteiten te kunnen handelen. Bij oudere deelnemers (18+) moet in plaats van de ouder/verzorgers, de deelnemer zelf ondertekenen.  |
| <b>Reizen naar de tropen</b>  |
| Bij reizen naar de (sub-) tropen is het verstandig ook informatie te vragen over de aanvullende vaccinaties en kuren van de deelnemers, zoals tegen hepatitis, gele koorts, malaria, enz. Adviezen over verplichte vaccinaties kunnen deelnemers krijgen bij de GGD ( <a href="http://www.ggd.nl">www.ggd.nl</a> ) en het Landelijk coördinatiecentrum reizigersadvies ( <a href="http://www.lcr.nl">www.lcr.nl</a> ). Ook kan het bij dergelijke reizen verstandig zijn de bloedgroep van de deelnemers te weten.                      |