

De Stadspoort
Coupure Rechts 54
9000 Gent
Tel : 09/3235650



MEDISCHE FICHE

Naam :

Voornaam :

Adres :

.....

Geboortedatum en plaats :

Wie verwittigen bij ongeval + telefoon :

.....

Mijn kind heeft last van : duizeligheid – reisziek – oorproblemen – oogproblemen
maag- en darmproblemen – spierletsels – slaapproblemen – bedplassen –
huidproblemen – allergieën :
andere problemen :

Mijn kind neemt medicatie : Welke :

Mijn huisarts isTel :

Welke voedingsmiddelen – geneesmiddelen mag uw kind zeker niet eten of innemen :

.....

Indien de deelnemers geen bijstandsverzekering hebben, is het aangewezen om een tijdelijke reisverzekering af te sluiten

INLICHTINGENBLAD – BIJSTANDSVERZEKERING ZIEKENFONDS

De meeste ziekenfondsen voorzien ten voordele van hun leden een bijstandsverzekering die instaat voor tussenkomst in medische kosten en eventuele repatriëring bij verblijf in het buitenland.

Titularis :

NAAM :

VOORNAAM :

ADRES :
.....

Lid van onderstaand ziekenfonds :

BENAMING :

ADRES ZIEKENFONDS :
.....

INSCHRIJVINGSNUMMER :

Kleef hieronder een strookje van het ziekenfonds van uw kind :

Na inlichtingen gewonnen te hebben bij zijn/haar ziekenfonds bevestigt ondergetekende dat zijn/haar ziekenfonds voor haar aangesloten leden één van de onderstaande verzekeringen voorziet :

Omkring de passende bijstandsverzekering : Eurocross – Worldassistance –

Interfoon – Europassistance - andere :

Aankruisen indien er geen verzekering is

Datum : Handtekening :