**Medische vragenlijst voor een kleuter-/kind- of jongerenvakantie**

**1. Persoonlijke gegevens deelnemer**

Naam vakantie Kies een item.

**foto van je kind/JONGERE**

Begindatum vakantie Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Naam deelnemer Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Geslacht Kies een item.

Geboortedatum Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Rijksregisternummer Klik hier als u tekst wilt invoeren.

gsm nr. deelnemer Klik hier als u tekst wilt invoeren.

E-mailadres deelnemer Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Adres Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Postcode Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Gemeente/Stad Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Lidnummer Diabetes Liga Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Telefoonnummer thuis Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Telefoonnummer papa Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Telefoonnummer mama Klik hier als u tekst wilt invoeren.

E-mailadres papa Klik hier als u tekst wilt invoeren.

E-mailadres mama Klik hier als u tekst wilt invoeren.

* 1. Bereikbare ouder/verzorger tijdens het kamp

Naam  Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Relatie met deelnemer  Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Tel.nr Klik hier als u tekst wilt invoeren. Tel. bij geen gehoor Klik hier als u tekst wilt invoeren.

gsm nr.: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Opmerkingen: Klik hier als u tekst wilt invoeren.

* 1. Zorgverleners deelnemer:

Naam ziekenhuis Klik hier als u tekst wilt invoeren. Plaats Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Behandelende arts Klik hier als u tekst wilt invoeren. Tel nr.Klik hier als u tekst wilt invoeren.

E-mail Klik hier als u tekst wilt invoeren.

1.3 Kan je zoon of dochter zwemmen    ja    nee

1.4 Ben je al eerder mee geweest met vakantie met de Diabetes Liga    ja    nee

**1.5 Schrijf jij in voor een paarden/pony vakantie, wanneer was je laatste update van je tetanusvaccin?**

**Datum Vaccin:** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**2. gegevens over jouw diabetes**

**2.1 Laatste HbA1C bepaling** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**2.2 Insulineschema**

* Insulinepentherapie Ultra- en kortwerkende insuline Kies een item.

 Langwerkende insuline Kies een item.

* Insulinepomptherapie Kies een item.

**2.3 Glycemiebepaling**  Kies een item.

**3. OVERIGE MEDISCHE INFORMATIE**

De medische teams doen alles voor het plezier van de deelnemer in een veilige omgeving. Geef ons daarom genoeg informatie. **Wees eerlijk** over alle eventuele gedragsproblemen, medische bijzonderheden en dingen waar wij kunnen mee te maken hebben tijdens het kamp.

* Heb je (behalve diabetes) **andere aandoeningen**?    nee    ja, namelijk:
* Geef een lijst mee met je andere medicatie + waarom je deze moet innemen + tijdstip van inname
* Heb je begeleiding bij gedragsvragen of problemen?    nee,    ja, momenteel,    ja, gehad
Begeleider:       en contact/telefoonnummer:
Voor welke omstandigheden moeten wij aandacht hebben,

#### Ben je zindelijk?    ja    zo neen ***voldoende luiers/beddengoed/zeiltje, matrasbeschermer meegeven!***

* Ben je allergisch?   nee    ja , voor      .
	+ Heb je hier medicijnen tegen bij je?    nee    ja

**4.VOEDING**

Heb je een speciaal dieet/ voedingsallergie? Kies een item. andere, welke? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Geef eventueel een voedingslijst mee.

**5. SPORT**

Welke sport(en) doe jij?

Hoe fit ben je? Hoe goed is jouw conditie?

**6. OVERIG**

Roken, (soft)drugs gebruiken en alcohol drinken doen we niet op kamp. Roken brengt de gezondheid ernstige schade toe. Wij kunnen dan ook geen voorstander zijn van een gedoogbeleid in verband met roken, en dus is een vakantie ingericht door de Diabetes Liga steeds rookvrij.

**7. SPECIFIEKE INFO AANGAANDE DE BEHANDELING**

Via een laatste mail voor aanvang van de vakantie ontvangen jullie een medische vragenlijsten in

verband met de behandeling.

Fijn dat je zoon of dochter met ons mee gaat op vakantie.

Dank voor het vertrouwen.