



Gesundheitsbogen

Sommerlager _____

Persönliche Daten:

Lagerteilnehmer:

Name: _____

Sozialversicherungsnr.: _____

Geburtsdatum: _____

Hauptversicherter:

Name: _____

Sozialversicherungsnr.: _____ Geburtsdatum: _____

Versichert bei (Versicherungsträger): _____

Wohnadresse (PLZ, Ort, Straße): _____

Beschäftigt bei (Firma, PLZ, Ort): _____

Im Notfall zu verständigen:

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummern: _____

Hausarzt:

Name: _____

Adresse: _____



Angaben zum Gesundheitszustand:

Impfungen (Datum der letzten Impfung):

FSME (Zecken): _____ Tetanus: _____

Krankengeschichte:

Welche Krankheiten hatte der Lagerteilnehmer in letzter Zeit?

An welchen chronischen Krankheiten leidet der Lagerteilnehmer?

Welche Kinderkrankheiten hatte der Lagerteilnehmer?

Welchen Operationen hat sich der Lagerteilnehmer schon unterzogen?

Allergien:

Wogegen	Ja	Maßnahmen bei allergischer Reaktion
Medikamente:		
Penicillin	<input type="radio"/>	
Andere: _____	<input type="radio"/>	
Insekten: _____	<input type="radio"/>	
Lebensmittel: _____	<input type="radio"/>	
Tierhaare: _____	<input type="radio"/>	
Hausstaubmilbe:	<input type="radio"/>	
Gräser / Pollen: _____	<input type="radio"/>	
Andere: _____	<input type="radio"/>	

Medikamente:

(auch Bedarfsmedikation wie zB. Epipen bei Allergien oder Asthmasprays)

Name	Grund	Dosierung

Ist der Lagerteilnehmer mit der Handhabung der Medikamente vertraut? Ja: Nein:

Ist eine Kontrolle der Einnahme der Medikamente erforderlich? Ja: Nein:

Die notwendigen Dauermedikamente sowie spezielle Bedarfsmedikamente muss jeder Lagerteilnehmer selbst mitbringen!



Pfadfindergruppe 23
- ab - kalender

1080 Wien, Piaristengasse 45
(01) 408 52 29
<http://www.gruppe23.net>
kontakt@gruppe23.net

**PFADFINDER UND
PFADFINDERINNEN
ÖSTERREICHS**



Weitere Angaben:

Schwimmer: Ja: Nein:

Diäten (Vegetarier, kein Schweinefleisch, ärztlich verordnete Diäten, etc.):

Bemerkungen:

Einverständniserklärung:

Ich erkläre, dass

- ich den Gesundheitsbogen vollständig und nach bestem Wissen ausgefüllt habe und die Wiener Pfadfinder und Pfadfinderinnen (WPP) keine Haftung für Schäden, die durch unrichtige oder unvollständige Angaben entstehen, übernehmen.
- ich über die Risiken einer Unterlassung von Vorsorgemaßnahmen, insbesondere einer FSME-Schutzimpfung, informiert bin und die Wiener Pfadfinder und Pfadfinderinnen (WPP) keine Haftung für eventuelle Schäden, die aus solcher Unterlassung entstehen können, übernehmen.
- der Lagerteilnehmer seine e-card und eine aktuelle Kopie seines Impfpasses auf Lager mitnimmt und seinen Stufenführern zur Aufbewahrung übergibt.
- der Lagerteilnehmer keine (für Ferienlager) meldepflichtige Erkrankung (zB. Masern, Mumps, Röteln, Scharlach, Windpocken) hat und sich in keinem für sich oder andere Lagerteilnehmer bedenklichen Gesundheitszustand befindet.
- ich mit der Verabreichung rezeptfreier oder ärztlich verschriebener Medikamente bzw. Durchführung medizinischer Notfallmaßnahmen einverstanden bin.
- ich damit einverstanden bin, dass der Lagerteilnehmer aus gesundheitlichen oder anderen schwerwiegenden organisatorischen Gründen von der weiteren Lagerteilnahme ausgeschlossen werden kann.
- ich damit einverstanden bin, dass der Lagerteilnehmer über kurze Strecken mit Privat-PKWs von erfahrenen Führern (kein Probeführerschein) transportiert werden darf.

Wien, am _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Lagerteilnehmers:

Bitte übergeben Sie diesen Gesundheitsbogen ausgefüllt spätestens im letzten Heimabend vor den Sommerferien, damit bei etwaigen Unklarheiten noch Rückfrage gestellt werden kann!