

HELSEKORT FOR KRAGENÄS 2015

Helsekortet behandles konfidensielt i gruppen og skal makuleres etter arrangementet. Troppsleder skal selv oppbevare helsekort for alle deltakere fra sin gruppe. Helsekortene skal kun gjøres tilgjengelig for helsepersonell ved behov.



Navn:	Personnummer:	
Adresse:		
Postnummer:	Poststed:	
Telefon:	Mobil:	
Stivkrampevaksinert: ja/nei	Hvis ja, når:	
Gruppe:	Patrolje:	Krets:
Allergi:		
Allergien arter seg som (høysnue, astma etc.):		
Andre sykdommer (diabetes, epilepsi etc.):		
Jeg bruker følgende medisiner:		
Andre opplysninger:		
Nærmeste pårørende 1 – Beskriv relasjon (f.eks. far, mor):		
Navn:	Telefon/mobil (for kontakt under leiren):	
Adresse hvor pårørende er under leiren:		
Postnr:	Poststed:	
Nærmeste pårørende 2 – Beskriv relasjon (f.eks. far, mor)		
Navn:	Telefon/mobil (for kontakt under leiren):	
Adresse hvor pårørende er under leiren:		
Postnr:	Poststed:	
Hjemmeleder Navn og telefon til hjemmeleder (som kan kontaktes under leiren):		
Foresattes underskrift (for deltakere under 18):		

(Bruk evt. baksiden ved liten plass)