



Notfallblatt/Krankheitsblatt

Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagersanität und den Gruppenleitern bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers zum schnellen Entscheid über die treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern.

Die Angaben werden vertraulich behandelt.

Für die Lagersanität zuständig: Accara (Samira Theiler)
Alunya (Michelle Kressibucher)

Lagerteilnehmer/-in	Name, Vorname (ev. Jubla Name) Adresse PLZ, Ort Telefon-Nummer Geburtsdatum Heimatort	
Kontakt der Eltern	Name, Bezeichnung Adresse PLZ, Ort Land Telefon-Nummer	
Versicherung*	Unfallversicherung Krankenkasse Ausweis-Nr. falls Gönner der REGA	
Hausarzt	Name, Vorname Adresse PLZ, Ort Telefon Praxis	

* Versicherung ist Sache der Teilnehmenden.



Gesundheitszustand	Datum der letzten Starrkrampfimpfung Regelmässig oder unregelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Einnahmевorschrift)																																				
Zecken	Ist ihr Kind gegen Zecken geimpft? " Ja " Nein Zecken im Lager (Bitte nicht ausfüllen) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Datum</th> <th style="width: 30%;">Körperstelle</th> <th style="width: 30%;">Bemerkungen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Datum	Körperstelle	Bemerkungen																																	
Datum	Körperstelle	Bemerkungen																																			
Sonstiges / Bemerkungen																																				