



**Péiténger Guiden a Scouten**

**Fiche médicale**

Numm : .....

Virnumm : .....

Matricule : .....

**Kontaktpersoun am Fall vun engem Noutfall :**

..... Tel./Handy: .....

oder

..... Tel./Handy: .....

**Mein Kand huet Allergien:** Jo  Nee

Op waat ?

.....

.....

.....

**Mein Kand hellt am Moment Medikamenter an .** Jo  Nee

Numm vum Médikament	Dosage	Moies/Mettes/Owes?
---------------------	--------	--------------------

.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Mein Kand ka schwammen .** Jo  Nee

**Aner Bemierkungen :**

Heimadder erlaaben ech.....dem resp.Chef am Fall wou  
mein Kand um Camp medezinesch Hëllef brauch, an keen op den uewen  
genanntenen Nummerem ze éréchen ass , hatt vun engem Dokter/Spidol vun senger  
Wiel behandeln ze loosén.

.....den .....

Ennerschreft

**Kopie vun der Impfkaart an vun der  
Gesondheetskeessekaart leit bei.(Obligatoresch)**

**P.S. Desen Ziedel ass just fir den Camp an get nom Camp zerstéiert.**