



MEDIZINISCHER FRAGEBOGEN

Zu einer Veranstaltung der Katholische Jugendstelle Bad Tölz-Wolfratshausen

Für eine erforderliche ärztliche Behandlung ist es unbedingt notwendig, dass dieser Fragebogen vollständig ausgefüllt wird. Der medizinische Fragebogen wird von uns vertraulich behandelt und nur bei einer nötigen ärztlichen Behandlung verwendet. Nach der Fahrt vernichten wir die Fragebögen.

Versicherungsverhältnis

Versichert durch

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____

Bisherige Erkrankungen (nicht Zutreffendes streichen)

Lungenentzündung, Nierenerkrankung, Herzfehler, Kreislaufschwäche, Anfallsleiden, Hautausschläge,

Überempfindlichkeit gegen/allergisch auf ...

Vegetarier: ja nein

Hatte die/der TeilnehmerIn in den letzten Monaten mit ansteckenden Krankheiten Kontakt? Ja/Nein

Wenn ja, um welche Krankheit handelt es sich?

Medikamente

Nimmt der/die TeilnehmerIn regelmäßig Medikamente? Ja / Nein. Wenn ja,

welche und in welcher Dosierung? _____

Impfungen (nicht Zutreffendes streichen)

Tetanus; letzte Injektion im Jahr _____

Keuchhusten, Kinderlähmung, Diphtherie, Mumps, Masern, Röteln,

sonstige: _____

Sonstige Besonderheiten: _____

Darf die Leitung in einem Notfall, in welchem die besondere Zustimmung der Eltern nicht rechtzeitig eingeholt werden kann und der Arzt schnelles Handeln für erforderlich hält, über die Durchführung eines ärztlichen Eingriffes stellvertretend für die Eltern entscheiden?

ja nein

Hiermit bestätige ich, den medizinischen Fragebogen vollständig gelesen und ausgefüllt, die Fragen richtig beantwortet und kein Handicap/keine Krankheit des Teilnehmers/ der Teilnehmerin verschwiegen zu haben.