

H

E

L

S

E

K

O

R

T

|  |  |
| --- | --- |
| Tropp: | |
| ETTERNAVN: FORNAVN | |
| ADRESSE: | PERS.NR: |
| POSTNR: | TELEFON: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Foresatte under leiren | NAVN: | |
| ADRESSE: | TELEFON: |
| HAR KRONISKE SYKDOMMER?  JA:  NEI: | OPPLYSNINGER: | |
|  | |
| BRUKER MEDISINER?  JA:  NEI: | OPPLYSNINGER OG DOSERING: | |
|  | |
| HAR ALLERGI/ASTMA – HAR REAGERT PÅ MEDISINER?  JA:  NEI: | OPPLYSNINGER: | |
|  | |

|  |
| --- |
| ¤ Helsekort må fylles ut nøyaktig.  ¤ Er det noen av speiderne som bruker medisiner har hver og en selv ansvar for å ha med  seg medisinene sine.  ¤ Eventuelle matallergier, mat som ikke spises oppgis også.  ¤ Helsekortet tas med på leiren, og oppbevares av troppsleder/  troppsansvarlig. Makuleres når leieren er ferdig. |