

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. |