

## Hälsokort för deltagare på Nordträff 2015

Namn \_\_\_\_\_ Personnummer \_\_\_\_\_  
Adress \_\_\_\_\_ Kår \_\_\_\_\_  
Postadress \_\_\_\_\_ Avdelning \_\_\_\_\_

### Kontaktinformation till anhöriga under lägret

Namn \_\_\_\_\_  
Telefon hem \_\_\_\_\_  
Mobil \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_

Är du stelkrampsvaccinerad? Ja ( ) Nej ( ) om ja, vilket år \_\_\_\_\_  
Kan du simma 200 meter? Ja ( ) Nej ( )  
Specialkost? Ja ( ) Nej ( ) om ja, vad? \_\_\_\_\_

Är du vaccinerad mot TBE? Ja ( ) Nej ( )

Har du eller har du haft något av följande (kommentera, använd även baksidan)

Allergi, Ja ( ) Nej ( ) \_\_\_\_\_

Astma, Ja ( ) Nej ( ) \_\_\_\_\_

På senare år har vi haft upprepade episoder med barn och vuxna som haft besvärliga astma- och allergiattacker av olika slag. Dessa leder ofta till brådskande sjukhustransporter och belastar både kårens ledare och Vässarös organisation. Givetvis är alla välkomna till Vässarö men det är viktigt att du som lider av astma eller annan allergi har ordning på din medicinering och tillräckligt med medicin med dig, även för svårare attacker.

Använder du regelbundet medicin? Vilken, mot vad? Vill du att någon på lägret ska sköta medicineringen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Har du någon annan sjukdom eller besvär som din ledare bör veta om? Till exempel mörkrädd, åskrädd, svårighet att delta i vissa aktiviteter eller annat.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Målsmans underskrift \_\_\_\_\_