



# HELSEKORT

Helsekort skal fylles ut av alle som reiser på leir med 1. Egersund (blir makulert når vi kommer hjem)

MITT ETTERNAVN		MITT FORNAVN		MITT PERSONNUMMER (11 siffer)	
Fastlege (navn og tlf):		BOSTEDSKOMMUNE		TELEFONNUMMER HJEMME	
Foresatte (navn og telefonnummer):			Er i Egersund i leiruken <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nei		
I tilfelle leiren må avbrytes. Hvem henter/tar imot? (nav/tlf)					
<b>Har du kroniske sykdommer:</b> JA <input type="checkbox"/> opplysninger: NEI <input type="checkbox"/>					
<b>Bruker du medisiner:</b> JA <input type="checkbox"/> opplysninger/dosering: NEI <input type="checkbox"/>					
<b>Har du allergier – (har du reagert på medisiner):</b> JA <input type="checkbox"/> opplysninger: NEI <input type="checkbox"/>					
<b>Har du reiseforsikring?:</b> JA <input type="checkbox"/> i forsikringsselskapet:..... Policenummer..... NEI <input type="checkbox"/>					

Andre opplysninger

Ekstra vedlegg   
Stift sammen med helsekort

Dato.....

Underskrift :.....  
(av foresatte for speidere under 18 år)