

Helseskjema - Oppbevares av troppsleder under leir og makuleres etterpå. Ta med skjemaet ved besøk hos opplysningskontoret for skader og kutt.

Navn:	Personnummer:
Adresse:	
Postnummer:	Poststed:
	Kommune:
Telefon:	Mobil:
Stivkrampevaksinert (Obs. oppdateres hvert 10. år)	Hvis ja, når:
Har du ellers fulgt vanlig norsk vaksinasjonsprogram ja/nei:	
Speidergruppe/Krets	
Allergi (mot medisiner, insekter, mat eller annet)	
Allergien arter seg som (utslett? Pusteproblemer? rennende øyne? etc.):	
Andre sykdommer/funksjonsnedsettelse (diabetes, epilepsi etc.):	
Jeg bruker følgende medisiner (navn/hvor mye (eks antall milligram)/hvor ofte) Bruker du mange medisiner (mer enn 2) anbefaler vi at du legger ved en medisinliste fra legen	
(NB Vi kan hjelpe deg med å holde medisiner kjølig hvis det trengs, ta kontakt med førstehjelpsteltet)	
Eventuelle medisiner speideren kan få v/ behov på leir: JA/NEI	
Paracet:	Ibux: Cetrizin: Xylocain salve:
Andre opplysninger:	
Svømmedyktig JA/NEI:	
<b>Nærmeste pårørende 1 – Beskriv relasjon (f.eks. far, mor):</b>	
Navn:	Telefon/mobil (for kontakt under leiren):
	Epost :
Adresse hvor pårørende er under leiren:	
	Poststed:
<b>Nærmeste pårørende 2 – Beskriv relasjon (f.eks. far, mor)</b>	
Navn:	Telefon/mobil (for kontakt under leiren):
Adresse hvor pårørende er under leiren:	
	Poststed:
<b>Hjemmeleder</b> Navn og telefon til hjemmeleder (som kan kontaktes under leiren):	
<b>Foresattes underskrift</b>	