

# Medizinblatt



## Blauringlager 2025 – Segnas

Liebe Eltern

In einer Lagerwoche kann es vorkommen, dass es bei Spiel und Spass auch mal zu einem Unfall, einer Krankheit oder einem Wehwehli kommt. Damit wir in einem solchen Fall ideal reagieren können, sind wir auf die folgenden Angaben im Medizinblatt sowie eine Kopie der **Krankenkassenkarte** und des **Impfausweises** angewiesen.

Sämtliche Angaben in diesem Dokument unterliegen der Geheimhaltung. Die Dokumente werden ausschliesslich von der Lagerleitung und den Sanis eingesehen und verwahrt, und nach dem Lager vernichtet. Wir behalten uns jedoch vor, das Küchenteam über allfällige Lebensmittelallergien und Unverträglichkeiten zu informieren.

Wir sind für euch da.

Nina, Olivia, Celine und Lena

### Lena Knechtle

medizinische Praxisassistentin in Ausbildung

lena.knechtle@icloud.com/ +41 79 914 81 70

### Celine Eisenhut

Drogistin in Ausbildung

celineeisenhut@bluewin.ch/ +41 79 849 54 33

# Medizinblatt



## Personalien:

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_  
Vornamen der Eltern: \_\_\_\_\_

## Kontaktadressen der Eltern:

☐ sind zu Hause

☐ sind unter folgender Adresse und Telefonnummer erreichbar:

\_\_\_\_\_

## Hausarzt:

Name/ Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Telefon Praxis \_\_\_\_\_

## Versicherung:

Krankenkasse \_\_\_\_\_  
Unfallversicherung \_\_\_\_\_  
AHV Nummer \_\_\_\_\_

*Alle Teilnehmenden im Alter von 5-20 Jahren werden während des Lagers gleichbehandelt wie Gönner der Rega, allerdings bleibt Versicherung Sache des Teilnehmers.*

# Medizinblatt



## Medikamente:

Muss ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen?

☐ Nein

☐ Ja (Welche? Welche Dosierung? Wie oft? Auf was muss geachtet werden? **Denkt ihr Kind selbstständig an diese?**)

---

---

---

---

Falls die Medikamente uns abgegeben werden, bitten wir Sie, diese angeschrieben am Abreisetag an Celine Eisenhut oder Lena Knechtle abzugeben.

## Besonderheiten:

(Allergien und entsprechende Medikamente, Nachtspangen, Konditionsprobleme, Krankheiten, Essen (Vegetarisch,...) etc.)

---

---

---

---

Bitte informieren Sie uns, falls auf etwas Spezielles geachtet werden muss.

Dies ist meine **Einwilligung** an die Leitung, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im **äussersten Notfall** und wenn die Benachrichtigung nicht möglich ist, zu veranlassen.

Ort, Datum 

---

Unterschrift der Eltern 

---

Das Medizinblatt ist zusammen mit einer **Kopie der Krankenversicherungskarte** und des **Impfausweises** bis am **1. Juni 2025** an die Gruppenstundenleitung oder die Lagerleitung abzugeben.