

HELSEKORT FOR HØSTHAUK 14. – 16. SEPTEMBER 2012

Helsekortet behandles konfidensielt og vil makuleres etter arrangementet.

Navn:	Personnummer:	
Adresse:		
Postnummer:	Poststed:	
Telefon:	Mobil:	
Stivkrampevaksinert: ja/nei	Hvis ja, når:	
Gruppe:	Patrulje:	Krets:
Allergi:		
Allergien arter seg som (høysnue, astma etc.):		
Andre sykdommer (diabetes, epilepsi etc.):		
Jeg bruker følgende medisiner:		
Andre opplysninger:		
Nærmeste pårørende 1		
Navn:	Telefon/mobil:	
Adresse:		
Postnr:	Poststed:	
Nærmeste pårørende 2		
Navn:	Telefon/mobil:	
Adresse:		
Postnr:	Poststed:	
Hjemmeleder Navn og telefon til hjemmeleder:		