



ALLTID BEREDT

# ØSTRE ØSTFOLD KRETS

av Norges Speiderforbund

## HELSEKORT FOR ARRANGEMENT I ØØK

Helsekortet behandles konfidensielt og vil makuleres etter arrangementet.  
Leveres inn ved ankomst til arrangementet.

Navn: \_\_\_\_\_ Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_

Telefon / mobil: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_

Stivkrampevaksine: ja/nei - hvis ja, når: \_\_\_\_\_

Allergier: \_\_\_\_\_

Allergien arter seg som (høysnue, astma el.lign.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Andre sykdommer (diabetes, epilepsi el.lign.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jeg bruker følgende medisiner: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Andre opplysninger: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nærmeste pårørende 1:

Navn: \_\_\_\_\_ Telefon/mobil: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_

Nærmeste pårørende 2:

Navn: \_\_\_\_\_ Telefon/mobil: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_

Hjemme leder under arrangement:

Navn: \_\_\_\_\_ Telefon/mobil: \_\_\_\_\_