



HOVE SPORT *Prevent*

Medische begeleiding



Hove, oktober 2014

Beste ouders,

Bij het begin van het voetbalseizoen 2009-2010 heeft Hove Sport een Medische Cel opgericht: **HOVE** SPORT *Prevent*

Deze cel bestaat uit medici en paramedici die zich constant bekommeren om de sportieve gezondheid van uw kinderen en een programma hebben uitgewerkt om blessures zo veel mogelijk te vermijden.

De eerste stap in dit preventieprogramma is de MEDISCHE VRAGENLIJST.

Deze vragenlijst wordt opgesteld in het belang van uw kinderen.

- De inhoud ervan kan van belang zijn voor de eerste hulp, indien er zich een ongeval of ziekte zou voordoen tijdens een training of een wedstrijd.
- De gegevens worden zeer strikt persoonlijk beschermd in het kader van het medische beroepsgeheim.
- De gegevens worden alleen gebruikt om in overleg met uw huisarts een correcte medische begeleiding te garanderen
- De vragenlijst betreffende de jeugdspelers wordt ingevuld en ondertekend door de ouders of de voogd.

Mogen wij u vragen om bijgevoegde vragenlijst in te vullen en ons te bezorgen

- rechtstreeks via mail aan guy@wollants.be
- onder gesloten omslag aan de trainer of de jeugdcoördinator Marcel Van Aelst

Met vriendelijke dank voor uw medewerking,

Guy Wollants
Verantwoordelijke Medische Begeleiding Hove Sport
guy@wollants.be

MEDISCHE VRAGENLIJST

HOVE Sport



Naam:
Geboortedatum:
Adres:
Tel nr.:
Huisarts:
Categorie:

		JA	NEE
1	Ben je ooit in een ziekenhuis opgenomen?		
	Onderging je ooit een operatie?		
2	Neem je medicatie of gebruik je een inhalator/puffer?		
3	Lijd je aan allergieën (bv. pollen, medicatie, voeding of insecten)?		
	Heb je ooit huiduitslag of jeuk ontwikkeld tijdens of na een inspanning?		
4	Ben je ooit flauwgevallen tijdens of na een inspanning?		
	Ben je ooit duizelig geworden tijdens of na een inspanning?		
5	Heb je een huidaandoening?		
	Huiduitslag, acne, schimmels, blaren?		

6	Heb je ooit een hoofdletsel of een hersenschudding opgelopen?		
	Heb je ooit het bewustzijn verloren of geheugenverlies gehad?		

7	Heb je ooit een aanval van epilepsie/vallende ziekte gehad?		
	Heb je frequente of ernstige hoofdpijnen?		

8	Ben je al eens onwel geworden door sportbeoefening in (te) grote hitte?		
	Heb je oog- of gezichtsproblemen?		

9	Hoest je, hijg je of heb je soms ademhalingstoornissen tijdens of na een inspanning?		
	Lijd je aan astma?		

10	Heb je zwakke ligamenten, vlug voet omslaan?		
	Heb je ooit een breuk of ontwrichting opgelopen?		

11	Heb je al eens rugpijnen?		
	Heb je soms groeipijsen?		

Ondergetekende

Ouder van

- geeft toestemming om deze gegevens te bewaren onder supervisie van clubarts Luc COTTOGNIE, Stefan VAN OEVELEN, Sigrid JACOBS in continu overleg met de huisarts, en met strikte bescherming in het kader van het medische beroepsgeheim.
- geeft toestemming om een individuele screening te laten uitvoeren door de kinesitherapeuten van de club, met als doel de individuele blessuregevoeligheden van uw kind op te sporen.

Handtekening,