



Aangifte / Medisch getuigschrift (Terug te bezorgen aan de clubsecretaris)

Datum en uur ongeval:

Club:

Naam:

Aansluitingsnr:

Wedstrijd of training:

Hospitalisatieverzekering:

Beschrijving van het ongeval:

Gedeelte in te vullen door het slachtoffer

Met het oog op een vlot beheer van mijn schadedossier, en enkel daartoe, geef ik, het slachtoffer van onderhavig ongeval, hierbij mijn toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben, zoals beschreven in de "Privacyverklaring" die kan geraadpleegd worden op www.arena-nv.be/PRIVACYVERKLARING.pdf. Conform de AVG heb ik recht op inzage, rechtzetting, portabiliteit, verzet en wissing van mijn gegevens (arena@arena-nv.be).

Handtekening slachtoffer of de ouders/wettelijke voogd (voor kinderen van minder dan 13 jaar)

Gelieve een kleefbriefje "ziekenfonds" van de gekwetste aan te brengen a.u.b.

Gedeelte in te vullen door de behandelende geneesheer

1. Datum van het eerste medisch onderzoek / /20.....
2. Wat zijn de aard en de ernst van de kwetsuren of de letsels ?
.....
.....

3. Acht U de tussenkomst noodzakelijk van een kinesitherapeut of fysiotherapeut JA / NEEN
Hoeveel zittingen zijn noodzakelijk ?

Indien er later toch meer zittingen nodig blijken, dient de speler of de club ons een kopie van het medische voorschrift over te maken, VOORALEER de nieuwe reeks aanvangt.

4. Gaat het om een hervat? JA / NEEN
5. Gaat het om een voorafgaandelijke toestand ? (gebrek, ziekte of was het slachtoffer verminkt ?) JA / NEEN
6. Acht U het mogelijk dat het vastgestelde letsel het gevolg kan zijn van het vermelde ongeval? JA / NEEN
7. Gevolg van het ongeval:

Volledige werkonbekwaamheid	JA / NEEN	gedurende dagen
Gedeeltelijke werkonbekwaamheid	JA / NEEN	gedurende dagen
Sportieve werkonbekwaamheid	JA / NEEN	gedurende dagen
8. Zal het ongeval een blijvende invaliditeit veroorzaken ? JA / NEEN
9. Mag men een volledig herstel verwachten ? JA / NEEN
10. Hebt U bij uw vaststellingen geen voorbehoud of een bijzondere vaststelling ? Zoja, welke ?
.....
.....

De geneesheer: Afgeleverd te Op / /20.....

Aangifte ongeval

Naam en voornaam:

Adres:

.....

Geboortedatum:

Is de gekwetste gedekt door een privé hospitalisatieverzekering? JA / NEEN

Zo ja, welke maatschappij:

.....

Student, arbeider, bediende, ... ?

Wat is zijn/haar beroep?

Naam en adres werkgever:

.....

Datum en uur van het ongeval:

Tijdens training of wedstrijd? (schrappen wat niet past)

TRAINING / OFFICIËLE WEDSTRIJD / VRIENDSCHAPPELIJKE WEDSTRIJD

Welke wedstrijd of training?

Op welk speelveld? GRAS / KUNSTGRAS

Beschrijving van het ongeval:

.....

.....

.....

Bij vrijwillige trap of slag, geef de naam en de club van de verantwoordelijke, indien deze door de scheidsrechter werd uitgesloten:

.....

Werd er een pv opgemaakt? JA / NEEN

Wie maakte het op?

Op wiens verzoek (naam en adres)?