

Gedeelte in te vullen door het slachtoffer

## Gegevens slachtoffer

Naam	<input type="text"/>	Voornaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text"/>	Huisnummer	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Gemeente	<input type="text"/>

Is het slachtoffer gedekt door een privé HOSPITALISATIE verzekering? JA / NEEN

Zo ja, welke maatschappij:

<input type="text"/>	/Tel.....
----------------------	-----------

## Gegevens ongeval

Datum en uur van het ongeval  ...../...../20.....  ..... uur

Tijdens welke officiële wedstrijd?

- afdeling en reeks

Tijdens welke oefenwedstrijd?

Tijdens welke training?

Op welk speelveld?

Beschrijving van het ongeval  
(hoe is het gebeurd?)

Opmerkingen

Vergeet niet om op de pagina 'Medisch getuigschrift' bovenaan te ondertekenen en een klevertje van het ziekenfonds aan te brengen.

Bezorg dit document aan de GC van de club of deponeer het in de groene brievenbus in de gang naar de kantine (Katteberg).



Datum ongeval:

Club:

Aansluitingsnr:

Naam:

Beschrijving van het ongeval:

## Gedeelte in te vullen door het slachtoffer

Met het oog op een vlot beheer van mijn shadedossier, 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](http://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](mailto:arena@arena-nv.be)).

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

Gelieve een kleeftbriefje "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 herval? JA / NEEN

5. Gaat het om een voorafgaandelijke toestand ? JA / NEEN  
(gebrek, ziekte of was het slachtoffer verminkt ?)

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.....