

Medisch getuigschrift

IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELLENDE GENEESHEER

Dokter wonende te

.....straat, nr Tel. :

1. Naam, voornaam en club van de gekwetste speler

.....
.....

2. Wanneer heeft U het slachtoffer onderzocht ?

...../...../20..... uur

3. Wat zijn de aard en de ernst van de kwetsuren of de letsels ?

Betreft het een herval ? JA / NEEN

.....
.....

4. Acht U de tussenkomst noodzakelijk van een : (schrappen wat niet past)

a) kinesitherapeut of fysiotherapeut

JA / NEEN

Hoeveel zittingen zijn noodzakelijk ?

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

b) specialist

JA / NEEN

c) radioloog

JA / NEEN

5. Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam

Geheel gedurende dagen.

zijn beroep uit te oefenen ?

Gedeeltelijk gedurende dagen.

6. Zal het ongeval een blijvende invaliditeit tot gevolg hebben ?

.....

7. Mag men een volledig herstel verwachten ?

.....

8. Hebt U bij uw vaststellingen geen voorbehoud te maken

of bijzonderheden te formuleren ? Zo ja welke ?

.....

9. Was het slachtoffer voor het ongeval verminkt of

aangetast door gebrek of ziekte ?

.....

10. Is de betrokkene voordien reeds het slachtoffer

geweest van een sport- of ander ongeval ?

.....

11. Zo ja waar en op welke datum ?

.....

12. Wat was de aard van de toen opgelopen letsels ?

.....

13. Wat waren de gevolgen ervan ?

.....

Stempel van de Geneesheer

Afgeleverd te.....de20.....

De Geneesheer,

* Deze aangifte moet in ons bezit zijn binnen de 14 werkdagen na datum van het ongeval.

(Zie aangifte van ongeval op keerzijde)