

# **AANGIFTE SPORTONGEVAL: MINIVOETBAL**

GELIEVE DIT FORMULIER **VOLLEDIG** IN TE VULLEN, DE VOLGENDE BIJLAGE TE LATEN INVULLEN DOOR DE ARTS, EN DIT ZO SPOEDIG MOGELIJK TERUG TE BEZORGEN AAN DE SPORTDIENST (Hernieuwenstraat 14, 8710 Wielsbeke, [vrijetijd@wielsbeke.be](mailto:vrijetijd@wielsbeke.be), 056/673250) WIJ NEMEN DE NODIGE STAPPEN OM UW ONGEVAL ZO SPOEDIG MOGELIJK DOOR TE GEVEN AAN DE VERZEKERING.

## **PLOEGNAAM**

.....

## **HET SLACHTOFFER**

Aanspreektitel : Dhr. Mevr. Mej.

Naam : .....

Voornaam : .....

Adres : .....

.....

GSM : .....

Email : .....

Taal : .....

Geboortedatum : .. / .. / ....

Rekeningnummer : . . . - . . . . . - . . .

## **Indien het slachtoffer minderjarig is...**

Aanspreektitel : Dhr. Mevr. Mej.

Naam wettelijke vertegenwoordiger : .....

Voornaam : .....

GSM : .....

Adres : .....

.....

Email : .....

Beroep : .....

Rekeningnummer : . . . - . . . . . - . . .

**GEGEVENS VAN HET ONGEVAL**

Datum: . . / . . / . . . . .

Uur: . . u. . . min.

Plaats: .....

Beschrijving van het ongeval:

**LESTEL** (graag gedetailleerde omschrijving van het letsel, bvb: verstuiking linker enkel)

**BETROKKENHEID ANDERE PARTIJEN**

Aanspreektitel : Dhr. Mevr. Mej.

Naam : .....

Voornaam : .....

Adres : .....  
.....

GSM : .....

Email : .....

Taal : .....

Geboortedatum : .. / .. / ....

**GETUIGEN (graag hier iemand van de ploeg invullen die bij het ongeval aanwezig was !!)**

Aanspreektitel : Dhr. Mevr. Mej.

Naam : .....

Voornaam : .....

Adres : .....  
.....

functie : .....

**[C] geneeskundig getuigschrift**  
**In te vullen door de geneesheer**

1) Naam van de geneesheer  (In drukletters a.u.b.) Voornaam

Adres

2) Naam van het slachtoffer  Voornaam

Adres

3) Datum van het ongeval  .  .

4) Datum en uur van het eerste geneeskundig onderzoek  .  .  uur

5) Verwondingen (de aard der verwondingen en de getroffen lichaamsdelen vermelden)

6) Waar wordt het slachtoffer verzorgd?

7) Kan het slachtoffer zich verplaatsen?  ja  neen

8) Waarschijnlijke duur van de behandeling

9) Waarschijnlijke gevolgen van het ongeval

10) Is u van mening dat de vastgestelde verwonding het gevolg kan zijn van het in rubriek A. 7 vermelde ongeval?  ja  neen

11) Kan er hier sprake zijn van een vroegere toestand (gebrekigheden, kwalen of ziekten)?  ja  neen

Zo ja, welke?

12) a. Werd er overgegaan tot een heelkundige ingreep?  ja  neen

Zo ja, welke?

In welke inrichting en door welke chirurg?

b. Werd er overgegaan tot een radiografisch onderzoek van diagnose en/of controle?  ja  neen

Door welke radioloog?

c. Wenst u tussenkomst van een specialist?  ja  neen

13) Opmerkingen

Opgemaakt te

op

**Handtekening**