

# 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 hervat ? . . . . . 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.....de .....20 .....

De Geneesheer,

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

(Zie aangifte van ongeval op keerzijde)