

**K.B.V.B – dienst “ONGEVALLLEN”**

**Houba de Strooperlaan 145**

**1020 BRUSSEL**

# 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?
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 :
  - a) Kinesitherapeut of fysiotherapeut. ....

**Hoeveel zittingen zijn noodzakelijk?**

- b) Specialist.....
- c) Radioloog.....
5. Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam. ....  
Zijn beroep uit te oefenen?.....
6. Zal het ongeval een blijvende invaliditeit tot gevolg hebben?
7. Mag men een volledig herstel verwachten? . . . . .
8. Hebt u bij het vaststellen 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? . . . . .

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

JA/NEEN

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

JA/NEEN

JA/NEEN

Geheel gedurende.....dagen

Gedeeltelijk gedurende.....dagen

Stempel van de Geneesheer

Afgeleverd te.....de.....20.....  
De Geneesheer,

**(Zie aangifte van ongeval op de keerzijde)**

**K.B.V.B – dienst “ONGEVALLLEN”**

**Houba de Strooperlaan 145**

**1020 BRUSSEL**

## **Aangifte van ongeval\***

**IN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE CORRESPONDENT VAN DE CLUB  
OF DOOR HET SLACHTOFFER ZELF INDIEN HET EEN SCHEIDSRECHTER IS**

<p>Naam en stamnummer van de club (of stamnummer van de corporatieve of toetredende groepering) <b>(in blokletters)</b></p> <p>Naam en voornaam van de gekwetste <b>(in blokletters)</b></p> <p><b><u>Aansluitingsnr. KBVB</u></b></p> <p>Zijn/haar geboortedatum .....</p> <p>Zijn/haar juist adres .....</p> <p>Heeft de gekwetste recht op de ZIV of is hij ten laste van iemand die er recht op heeft? .....</p> <p>Is hij in stageperiode bij de ziekenfonds? .....</p> <p>Geef de naam en het adres op van dit ziekenfonds .....</p> <p>Aansluitingsnummer van de gekwetste bij ziekenfonds .....</p> <p>Indien <b>zelfstandige</b> : ingeschreven onder welk regime ? .....</p> <p>Is de gekwetste wees of ten laste van een gepensioneerde, weduwe of invalide ? .....</p> <p>Is hij <b>student, arbeider, bediende, zelfstandige....?</b> .....</p> <p>Welk is zijn/haar beroep? .....</p> <p>Naam en adres van zijn/haar werkgever .....</p> <p>Is hij in de hoedanigheid van speler onderworpen aan de Sociale zekerheid ? .....</p> <p><b>Datum en uur van het ongeval</b> .....</p> <p>Zijn / haar functie (schrappen wat niet past)</p> <p>A) Tijdens welke officiële wedstrijd? .....</p> <p>Welke afdeling en reeks? .....</p> <p>Heeft de club toegangsgeld geïnd voor deze wedstrijd?</p> <p>B) Tijdens welke vriendschappelijke wedstrijd? .....</p> <p>C) Tijdens welke training? .....</p> <p>Op welk speelveld? .....</p> <p>Omstandigheden van het ongeval? .....</p> <p>Bij een vrijwillige trap of slag, geef de naam en de club van de verantwoordelijke, indien deze door de scheidsrechter werd uitgesloten .....</p> <p>Indien het om een eigenlijke aanranding gaat, schatting van de gebeurlijke stoffelijke schade .....</p> <p>Werd er proces-verbaal opgemaakt? .....</p> <p>Wie maakte het op? .....</p> <p>Op wiens verzoek (naam en adres)? .....</p> <p><b>Indien het slachtoffer scheidsrechter – steward is</b> : Reknr. waarop de vergoeding eventueel mag gestort worden .....</p>	<p>Stamnummer :</p> <p>Nr.</p> <p>JA/NEEN JA/NEEN</p> <p>Grote risico's / alle risico's .....</p> <p>...../...../20..... uur</p> <p><b>speler, scheidsrechter, oefenmeester, steward</b> of : .....</p> <p>JA / NEEN</p> <p>Reknr.....</p>
--	--

**(Zie medisch getuigschrift op keerzijde)**

Datum.....  
Handtekening van de gerechtigde correspondent  
van de club (of de gekwetste scheidsrechter) :

**\* Gelieve op te sturen binnen de 21 dagen na datum van het ongeval.**