



## Medisch getuigschrift\*

### IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELLENDE GENEESHEER

1. Naam, voornaam en club van de gekwetste speler .....

1.5 Datum van het ongeval ...../...../20.....

2. Datum van het eerste medisch onderzoek ...../...../20..... uur

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

Gaat het om een hervaal ? JA / NEEN

Gaat het om een voorafgaandelijke toestand ? JA / NEEN

(gebrek, ziekte of was het slachtoffer verminkt ?)

3.5 Acht U het mogelijk dat het vastgestelde letsel het gevolg kan zijn van het op de keerzijde van de

aangifte vermelde ongeval ? JA / NEEN

4. Acht U de tussenkomst noodzakelijk van een :

a) kinesitherapeut of fysiotherapeut . . . . . JA / NEEN

Hoeveel zittingen zijn noodzakelijk ?

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

b) specialist . . . . . JA / NEEN

c) radioloog . . . . . JA / NEEN

5. Gevolg van het ongeval Volledig werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende ..... dagen

Gedeeltelijke werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende ..... dagen

Sportieve onbekwaamheid JA / NEEN gedurende ..... dagen

6. Zal het ongeval een blijvende invaliditeit veroorzaken ? JA / NEEN

7. Mag men een volledig herstel verwachten ? JA / NEEN

8. Hebt U bij uw vaststellingen geen voorbehoud

of een bijzondere vaststelling ? Zo ja, welke ? .....

Stempel van de Geneesheer

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

\* Deze aangifte moet in ons bezit zijn binnen de 21 kalenderdagen na datum van het ongeval.

(Zie aangifte van ongeval op keerzijde)