



Aangifte / Medisch getuigschrift (Terug te bezorgen aan de clubsecretaris)

Datum en uur ongeval: **01/10/2023-19.30u** Club: **KME. Machelen**

Naam: **Vanzeveren Miro.**

Aansluitingsnr: **! deze is door KME zelf in te vullen**

Wedstrijd of training: **Training**

Hospitalisatieverzekering: **-> benaming Mutualiteit: CM of** - tel nr. **09/3.....**

Beschrijving van het ongeval: **vb: bij een duel is mijn linkervoet gehavend.**

Gedeelte in te vullen door het slachtoffer

Met het oog op een vlot beheer van mijn schadedossier, en enkel daartoe, geef ik, het slachtoffer van onderhavig ongeval, hierbij mijn toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben, zoals beschreven in de "Privacyverklaring" die kan geraadpleegd worden op www.arena-nv.be/PRIVACYVERKLARING.pdf. Conform de AVG heb ik recht op inzage, rechtzetting, portabiliteit, verzet en wissing van mijn gegevens (arena@arena-nv.be).

Handtekening slachtoffer of de ouders/wettelijke voogd (voor kinderen van minder dan 13 jaar)

Vanzeveren Miro

****-->Vergeet klever niet a.u.b**
Gelieve een kleeftrefje "ziekenfonds" van de gekwetste aan te brengen a.u.b.

Gedeelte in te vullen door de behandelende geneesheer

- Datum van het eerste medisch onderzoek . / . /20
- Wat zijn de aard en de ernst van de kwetsuren of de letsels ?
- Acht U de tussenkomst noodzakelijk van een kinesitherapeut of fysiotherapeut JA / NEEN
Hoeveel zittingen zijn noodzakelijk ? Indien ja: aantal zittingen laten invullen door geneesheer
Indien er later toch meer zittingen nodig blijken, dient de speler of de club ons een kopie van het medische voorschrift over te maken, VOORALEER de nieuwe reeks aanvangt.
- Gaat het om een hervat? JA / NEEN
- Gaat het om een voorafgaandelijke toestand ? (gebrek, ziekte of was het slachtoffer verminkt ?) JA / NEEN
- Acht U het mogelijk dat het vastgestelde letsel het gevolg kan zijn van het vermelde ongeval? JA / NEEN
- Gevolg van het ongeval:

Volledige werkonbekwaamheid	JA / NEEN	gedurende	dagen
Gedeeltelijke werkonbekwaamheid	JA / NEEN	gedurende	dagen
Sportieve werkonbekwaamheid	JA / NEEN	gedurende	dagen
- Zal het ongeval een blijvende invaliditeit veroorzaken ? JA / NEEN
- Mag men een volledig herstel verwachten ? JA / NEEN
- Hebt U bij uw vaststellingen geen voorbehoud of een bijzondere vaststelling ? Zoja, welke ?

De geneesheer: Afgeleverd te . Op . / . /20