

AANGIFTEFORMULIER "LICHAMELIJKE ONGEVALLLEN"

Bij een lichamelijk ongeval: voor- en achterzijde volledig invullen en ondertekenen, laatste pagina laten invullen en ondertekenen door de behandelende geneesheer en dan onmiddellijk opzenden naar:

WANDELSPORT VLAANDEREN vzw - INDUSTRIELAAN 11 / Bus 3 - B-9990 MALDEGEM
Tel. 050/40 51 42 - Email: verzekeringen@wandelsport.be

INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN / OF UW FEDERATIE

Polisnummer : L.O. 1.120.864

Naam en nr. van de organiserende club

Naam en adres clubverantwoordelijke

Tel. nr. / GSM E-mail

INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER

Naam

Voornaam

Adres

Geboortedatum / / M V Beroep

Indien het slachtoffer minderjarig is, naam en voornaam van de wettige vertegenwoordiger (ouder, voogd)

Clubnaam en -nummer Lidnummer

U was op het ogenblik van het ongeval : beoefenaar helper / medewerker
 andere :

E-mail

IBAN NR. BIC NR.

INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL

Datum van het ongeval / / Dag Uur

Plaats van het ongeval

Organiserende club

Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden, gevolgen)

Schets (bij te voegen indien het een verkeersongeval betreft)

Tijdens welke soort activiteit vond het ongeval plaats ? Tijdens een clubwandeling Naar of van een clubwandeling

Tijdens een individuele wandeling in binnen- of buitenland

Tijdens deelname aan een clubactiviteit Op weg naar of van de clubactiviteit

Training Andere :

FEDERATIE : WANDELSPORT VLAANDEREN vzw CLUB :	NIEUWE AANGIFTE	Dossier nr. :
---	-----------------	---------------------

in te vullen door de geneesheer

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

1) Naam van de geneesheer

Adres

Tel. nr. E-mail

2) Naam van het slachtoffer

Adres

3) Datum van het ongeval / /

4) Datum en uur waarop U de gekwetste onderzocht / / om . uur

5) Welke is de aard der opgelopen letsels en welke lichaamsdelen werden getroffen ?

.....

➤ Betreft het een acuut traumatisch letsel ? ja neen

➤ Is er een voorgeschiedenis ? ja neen

➤ Kan het letsel te wijten zijn aan of beïnvloed zijn door een progressief proces of predispositie? ja neen

➤ Opmerkingen :

6) Verwachte duur van de behandeling

7) Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam zijn normale activiteiten uit te oefenen ? ja neen

➤ Geheel gedurende dagen.

➤ Gedeeltelijk gedurende dagen.

8) Acht U tussenkomst van een specialist of radioloog noodzakelijk ? ja neen

➤ Zo ja, welke ?

9) Zal het ongeval een blijvende invaliditeit voor gevolg hebben of mag een volledig herstel verwacht worden ?

ANTECEDENTEN

10) Kan er hier sprake zijn van een voorafbestaande toestand ?

.....

11) Blijkt uit de anamnese dat het slachtoffer in het verleden reeds een ongeval heeft gehad of klachten die al dan niet aanleiding hebben gegeven tot behandeling van soortgelijke letsels als deze thans door U vastgesteld ?

.....

Betreft het gebeurlijk een hervallen ?

Opgemaakt te

Handtekening en stempel van de geneesheer

Op datum van / /