Gelieve dit formulier rechtstreeks te bezorgen aan:

N.V. ARENA - TWEEKERKENSTRAAT 14, B-1000 BRUSSEL

arena@arena_nv.be - www.arena_nv.be - Tel. 02/512 03 04 - Fax 02/512 70 94
FSMA nr. 10.365 / 0449.789.592

VLAAMS VERBOND VAN PARACLUBS Club: ……	NIEUWE AANGIFTE	BESTAAND DOSSIER Dossier nr. : .....

in te vullen door de geneesheer

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

1) Naam van de geneesheer .....
   Adres .....
   Tel. nr. ..... E-mail .....
2) Naam van de gekwetste .....
   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?
   .....

A N T E C E D E N T E N

10) Was het slachtoffer vóór het ongeval verminkt of aangetast door gebrek of ziekte?
    .....
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 .. .. / .. .. / .. ..