

WAT TE DOEN BIJ EEN ONGEVAL?

LEES ZEER AANDACHTIG HET ONDERSTAANDE,
HET KAN U GELD KOSTEN INDIEN U DEZE STAPPEN NIET CORRECT VOLGT

1. Neem een **ongevalsaangifte en het communicatieformulier** mee naar de huisarts of het ziekenhuis. De geneesheer die u voor het eerst onderzoekt zal het medisch getuigschrift invullen.
2. Gelieve op de voorzijde (aangifte van ongeval) **NIETS** zelf in te vullen!! Aan de hand van het ingevulde formulier “bijlage aangifte van ongeval” zullen wij zorgen voor een verdere invulling van de ongevalsaangifte.
3. Breng de ingevulde documenten **binnen de 7 kalenderdagen** binnen op het secretariaat (in bakje van Anne Fastré leggen) samen met:
 - a) een kleefbriefje van de mutualiteit
 - b) de volledig ingevulde “bijlage aangifte van ongeval”Stuur een mailtje naar anne.fastre@wolfsdonksport.be zodat uw dossier zo vlug mogelijk behandeld kan worden.
4. Indien kiné-behandelingen noodzakelijk zijn, moet het voorschrift eerst voor goedkeuring overgemaakt worden aan de KBVB via onze secretaris (Anne Fastré), **zonder goedkeuring is er geen tussenkomst in de kosten.**
5. Na genezing moet men het attest van genezing laten invullen door de behandelende geneesheer. Bij niet-indiening van dit attest kan de KBVB elke tussenkomst weigeren bij een volgend ongeval.
6. Om te genieten van tussenkomst in de behandelingskosten, dienen de volgende **ORIGINELE** documenten aan Anne Fastré (bakje secretariaat) bezorgd te worden:
 - afrekening van de mutualiteit (+ kopie factuur ziekenvervoer)
 - facturen van ziekenhuis en/of radiologie
 - kwijtingen van apotheekkosten
7. Alle briefwisseling van een ongeval dient te gebeuren door de secretaris van de club, **stuur dus zelf niets op naar de KBVB** want dan wordt het niet aanvaard!

Bijlage aangifte van ongeval (in te vullen door de speler of de ouder(s))

Naam en voornaam van de gekwetste:

Adres:

Geboortedatum:

Beroepstoestand: student / arbeider / bediende / zelfstandige (*doorhalen wat niet past*)

Indien tewerkgesteld als arbeider of bediende, naam en adres van de werkgever:

.....

Telefoonnummer waar we u kunnen bereiken voor eventuele verdere informatie:

Datum van het ongeval:	
Uur van het ongeval:	
Ploeg (vb. U15 PROV)	
Tijdens welke officiële wedstrijd:	
Tijdens welke vriendschappelijke wedstrijd:	
Tijdens welke training:	
Tijdens welk toernooi:	
Omschrijf kort hoe het ongeval gebeurde:	
Wat is de aard van het letsel:	
Rekeningnummer voor eventuele terugbetalingen:	

OPGELET: dit ingevulde formulier dient samen met de ongevalsaangifte **binnen de 7 kalenderdagen** na datum van het ongeval binnengebracht te worden op het secretariaat. U kan dit in het bakje van Anne Fastré leggen.

Aangifte van ongeval*

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

Naam en stamnummer van de club (of stamnummer van de corporatieve of toetredende groepering). (in blokletters)

Stamnummer :

Naam en voornaam van de gekwetste. (in blokletters)

Aansluitingsnr. KBVB

N^r

Zijn/haar geboortedatum

Zijn/haar juist adres

Heeft de gekwetste recht op de ZIV of is hij ten laste van iemand die er recht op heeft?

Is hij in stageperiode bij het ziekenfonds?

Geef de naam en het adres op van dit ziekenfonds

Aansluitingsnummer van de gekwetste bij ziekenfonds

Is de gekwetste wees of ten laste van een gepensioneerde, weduwe of invalide?

Is hij student, arbeider, bediende, ...?

Wat is zijn/haar beroep?

Naam en adres van zijn/haar werkgever

Is hij in hoedanigheid van speler onderworpen aan de Sociale Zekerheid?

Datum en uur van het ongeval

Zijn/ haar functie (schrappen wat niet past)

A) Tijdens welke officiële wedstrijd?

Welke afdeling en reeks?

B) Tijdens welke vriendschappelijke wedstrijd?

C) Tijdens welke training?

Op welk speelveld?

Omstandigheden van het ongeval?

Bij vrijwillige trap of slag, geef de naam en de club van de verantwoordelijke, indien deze door de scheidsrechter werd uitgesloten

Indien het om een eigenlijke aanranding gaat, schatting van de gebeurlijke stoffelijke schade

Werd er proces-verbaal opgemaakt?

Wie maakte het op?

Op wiens verzoek (naam en adres)?

Indien het slachtoffer scheidsrechter - steward is: Reknr. waarop de vergoeding eventueel mag gestort worden

Gelieve een kleeftbriefje "ziekenfonds" van de gekwetste aan te brengen a.u.b.

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

speler, scheidsrechter, oefenmeester, steward, vrijwilliger

of andere:

JA / NEEN

Reknr.

(Zie medisch getuigschrift op keerzijde)

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

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

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 herval ? 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 later toch 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)**



WOLFSDONK SPORT

MEER DAN VOETBAL ALLEEN!



Communicatieformulier in te vullen door de behandelende geneesheer en/of kinesist

Naam en voornaam:

Geboortjaar:

Categorie:

Telefoonnummer:

Pathologie:

Behandeling:

Speler mag niet deelnemen aan training en/of wedstrijd van t/m

Speler mag deelnemen aan training en/of wedstrijd vanaf

Aandachtspunten (bv. Hervatten looptraining, baloefening, etc.):

Datum:

Naam + handtekening:

Stempel