

AANGIFTEFORMULIER “LICHAMELIJKE ONGEVALLEN”

Gelieve het formulier over te maken aan het secretariaat van de **VLP vzw - Jozef Hebbelynckstraat 2 – 9820 Merelbeke**

INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN / OF UW FEDERATIE

Polisnummer : L.O. 1.116.440
B.A. 1.116.441

VLAAMSE LIGA PAARDENSPORT vzw



Benaming van uw VLP-club

Naam en adres clubverantwoordelijke

Tel. nr. / GSM E-mail

INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER

Naam

Voornaam

Adres

Geboortedatum / / M V Beroep

E-mail

IBAN NR. BIC NR.

Nr. VLP-lidkaart Soort verzekering

U was op het ogenblik van het ongeval : beoefenaar official groom toeschouwer
 andere :

INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL

Datum van het ongeval / / Dag Uur

Plaats van het ongeval

Tijdens welke soort activiteit vond het ongeval plaats ?

Officiële competitiewedstrijd Andere :

Tijdens deelname aan een clubactiviteit van een VLP-club Op weg naar of van een club- of VLP-activiteit

Individuele activiteit (buiten club- of VLP-verband) Gebruikte vervoermiddel

Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden, gevolgen)

Schets (bij te voegen indien het een verkeersongeval betreft)

.....

.....

.....

Gelieve m.b.t. de lichamelijke letsels bijgevoegd medisch getuigschrift te laten invullen door uw geneesheer.

FEDERATIE : VLAAMSE LIGA PAARDENSPORT vzw 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 ?

ANTECEDENTEN

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 / /