Inhoud

1. BLANCO IN TE VULLEN EN TERUG TE BEZORGEN FORMULIER (binnen 21 dagen) 2
2. OPVANG EN BEGELEIDING VAN EEN GEBLESSEERDE SPELER LANAKEN 3
3. ANGIFTE / MEDISCH GETUIGSCHRIFT 4
    1. Volledig “Blanco” formulier invullen 4
    In te vullen door **uzelf**: 4
    In te vullen door behandelende **geneesheer**: 4
    2. Formulier vooraf gedeeltelijk digitaal ingevuld door de G.C. invullen 5
    In te vullen door **uzelf**: 5
    In te vullen door behandelende **geneesheer**: 5
4. ⚠️ BELANGRIJK 6
    1. Indienen binnen termijn 6
    1. Kinesitherapie (kiné) 6
    2. Bewaren van documenten 6
5. VOORBEELD “MEDISCH GETUIGSCHRIFT (figuur 1) 7
6. VRAGEN 8

1. BLANCO IN TE VULLEN EN TERUG TE BEZORGEN FORMULIER (binnen 21 dagen)

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

Datum en uur ongeval: **Club:**

Naam: **Aansluitingsnr:**

Wedstrijd of training:

Hospitalisatieverzekering:

Beschrijving van het ongeval:

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)

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

Gedeelte in te vullen door de behandelende geneesheer

1. Datum van het eerste medisch onderzoek ...../...../20.....
2. Wat zijn de aard en de ernst van de kwetsuren of de letsels ?

.....

.....

3. Acht U de tussenkomst noodzakelijk van een 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 medische voorschrift over te maken, VOORALEER de nieuwe reeks aanvangt.
4. Gaat het om een herval? JA / NEEN
5. Gaat het om een voorafgaandelijke toestand ? JA / NEEN
   (gebrek, ziekte of was het slachtoffer verminkt ?)
6. Acht U het mogelijk dat het vastgestelde letsel het gevolg kan zijn van het vermelde ongeval? JA / NEEN
7. Gevolg van het ongeval:
   - Volledige werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende .....dagen
   - Gedeeltelijke werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende .....dagen
   - Sportieve werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende .....dagen
8. Zal het ongeval een blijvende invaliditeit veroorzaken ? JA / NEEN
9. Mag men een volledig herstel verwachten ? JA / NEEN
10. Hebt U bij uw vaststellingen geen voorbehoud of een bijzondere vaststelling ? Zoja, welke ?

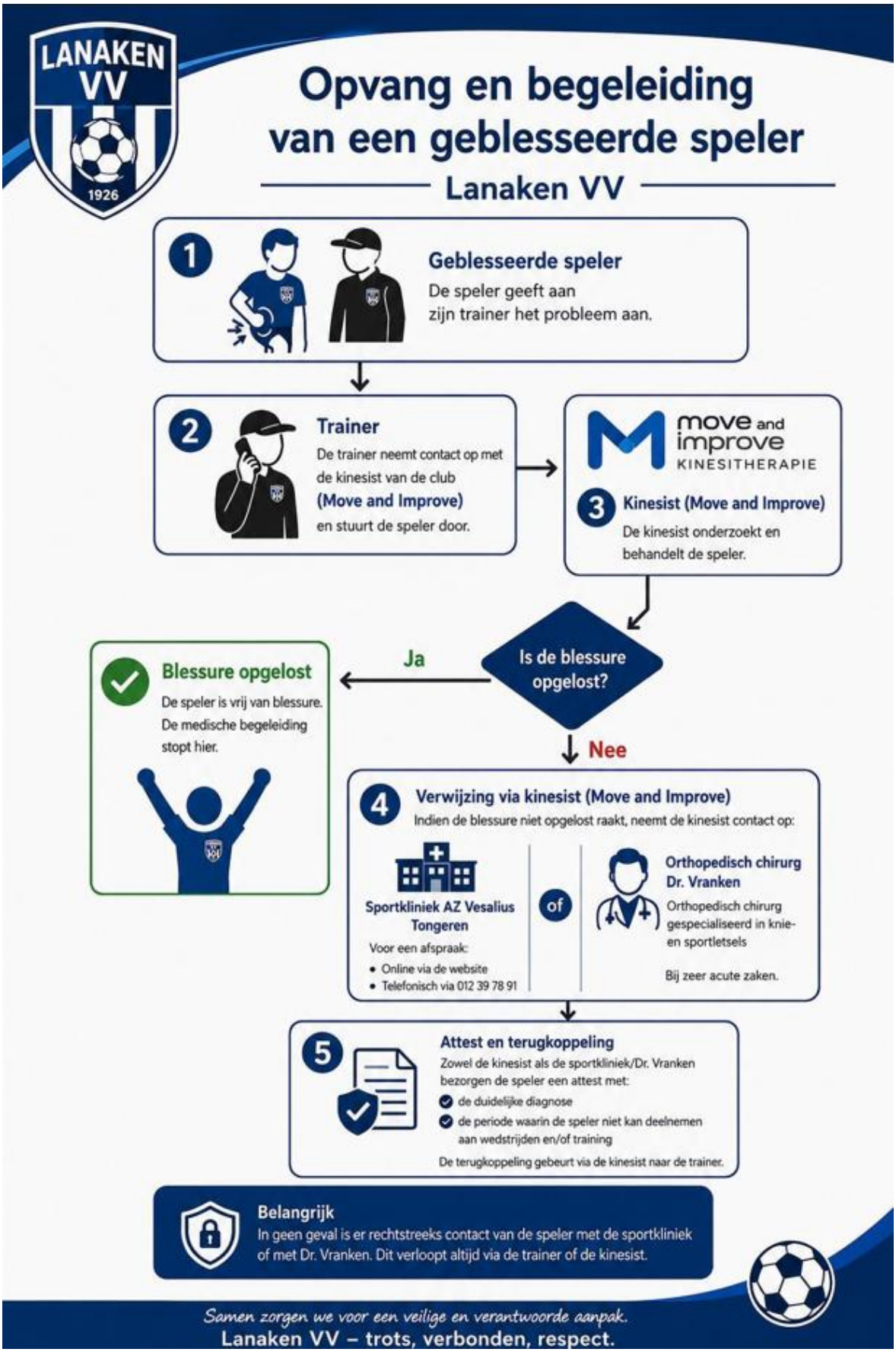
.....

.....

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

RBFA Dienst "ongevallen" – insurance@rbfa.be
Brusselsestraat 480, 1480 Tubeke
* Deze aangifte moet in ons bezit zijn binnen de 21 kalenderdagen na datum van het ongeval.

2. OPVANG EN BEGELEIDING VAN EEN GEBLESSEERDE SPELER LANAKEN



3. ANGIFTE / MEDISCH GETUIGSCHRIFT

Bij een ongeval zijn er **twee** mogelijke situaties: u ontvangt een **blanco** formulier **of** een reeds **gedeeltelijk ingevuld** formulier via de G.C. (gerechtigde correspondent). Hieronder vindt u duidelijke instructies voor beide gevallen.

1. Volledig "Blanco" formulier invullen

In te vullen door uzelf:

- Datum ongeval: **(datum en ook het uur van het ongeval invullen)**
- Club: **K. Lanaken V.V.**
- Naam: **(naam van het slachtoffer)**
- Wedstrijd of training: **(bij welke activiteit en bij welk team is het voorgevallen)**
- Hospitalisatieverzekering: **(heeft u een hospitalisatie verzekering? Welke?)**
- Beschrijving van het ongeval: **(kort beschrijven hoe en waaraan geblesseerd)**
- Handtekening: **(handtekening slachtoffer of ouders/wettelijke voogd voor kinderen van minder dan 13 jaar zetten)**
- **Klever** van het ziekenfonds plakken

In te vullen door behandelende geneesheer:

- Vanaf de titel "**Gedeelte in te vullen door de behandelende geneesheer**" moet alles door de geneesheer ingevuld worden.

2. Formulier vooraf gedeeltelijk digitaal ingevuld door de G.C. invullen

In te vullen door uzelf:

Vul alles in vanaf **"Gedeelte in te vullen door het slachtoffer"** tot aan het gedeelte voor de behandelende geneesheer

- Handtekening: **(handtekening slachtoffer of ouders/wettelijke voogd voor kinderen van minder dan 13 jaar zetten)**
- **Klever** van het ziekenfonds plakken

In te vullen door behandelende geneesheer:

- Vanaf de titel "**Gedeelte in te vullen door de behandelende geneesheer**" moet alles door de geneesheer ingevuld worden.

4. ⚠ BELANGRIJK

1. Indienen binnen termijn

- De aangifte moet binnen **21 kalenderdagen na het ongeval** ingediend zijn bij de voetbalbond
- Bezorg het volledig ingevulde formulier **tijdig in PDF-formaat** aan de G.C. via e-mail: **secretariaat@lanakenvv.be**
- De G.C. zal het document vervolgens uploaden in e-Kickoff

1. Kinesitherapie (kiné)

- Indien kiné nodig is, laat dit **onmiddellijk door de arts invullen op het formulier**
- Let op: er is **geen terugbetaling** door de voetbalbond indien de kiné start vóór de aanvraag is ingediend

2. Bewaren van documenten

- Het slachtoffer moet **alle documenten zorgvuldig bewaren**, waaronder:
  - medische attesten
  - facturen
  - betalingsbewijzen
  - . . .

5. VOORBEELD “MEDISCH GETUIGSCHRIFT (figuur 1) Door uzelf in te vullen

Aangifte / Medisch getuigschrift

(Terug te bezorgen aan de clubsecretaris)

Datum en uur ongeval: DATUM + UUR **Club:** K. Lanaken V.V.

Naam: **Aansluitingsnr:**

Wedstrijd of training:

Hospitalisatieverzekering:

Beschrijving van het ongeval:

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)

Handtekening

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

KLEVER

Gedeelte in te vullen door de behandelende geneesheer

1. Datum van het eerste medisch onderzoek ...../...../20.....
2. Wat zijn de aard en de ernst van de kwetsuren of de letsels ?

.....

.....

3. Acht U de tussenkomst noodzakelijk van een 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 medische voorschrift over te maken, VOORALEER de nieuwe reeks aanvangt.
4. Gaat het om een herval? JA / NEEN
5. Gaat het om een voorafgaandelijke toestand ? JA / NEEN
   (gebrek, ziekte of was het slachtoffer verminkt ?)
6. Acht U het mogelijk dat het vastgestelde letsel het gevolg kan zijn van het vermelde ongeval? JA / NEEN
7. Gevolg van het ongeval:
   - Volledige werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende .....dagen
   - Gedeeltelijke werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende .....dagen
   - Sportieve werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende .....dagen
8. Zal het ongeval een blijvende invaliditeit veroorzaken ? JA / NEEN
9. Mag men een volledig herstel verwachten ? JA / NEEN
10. Hebt U bij uw vaststellingen geen voorbehoud of een bijzondere vaststelling ? Zoja, welke ?

.....

.....

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

RBFA Dienst “ongevallen” – insurance@rbfa.be
Brusselsestraat 480, 1480 Tubeke
* Deze aangifte moet in ons bezit zijn binnen de 21 kalenderdagen na datum van het ongeval.

6. VRAGEN

Heb je nog vragen dan kan je altijd bij volgende terecht:

Club K. Lanaken V.V.

Mail: **SECRETARIAAT@LANAKENVV.BE**

RBFA Dienst “ongevallen”

Tel: 02/477.12.69 – 02/477.12.63

Mail: **INSURANCE@RBFA.BE**

Adres: Brusselsestraat 480, 1480 Tubeke