

Ongeval, blessure... wat nu?!

!! Bij een ernstig ongeval verwittigt de trainer eerst en onmiddellijk de hulpdiensten (112) en de ouders !!

Je bent als lid verzekerd via de turnkring, maar daarbij is het belangrijk dat alle papieren op tijd in orde gebracht worden!
Volg dus a.u.b strikt onderstaande procedure:

1. Verwittig bestuurslid Bernadet Gevers 0473/52 68 01
2. Vul samen met de **trainer** of coördinator het *blad 'aangifte sportongeval'* in.
3. Ga je naar de **dokter**? Neem dan deze papieren mee en laat het blad '*medisch attest*' meteen invullen door de dokter.
4. Vul eventueel **zelf verdere info** aan op beide papieren.
5. Steek
 - deze bundel
 - eventuele toegevoegde attesten van de dokterin gesloten envelop
ten laatste 5 dagen na het ongeval
in de brievenbus bij Bernadet Gevers, Rouwleegd 38, Beerse

Zo kunnen wij alles op tijd bij GymFed bezorgen.





AANGIFTE SPORTONGEVAL 2020-2021

Deze verklaring binnen de **8 werkdagen** bezorgen aan:

Je schadegeval wordt geregeld volgens de algemene en bijzondere polisvoorwaarden die van kracht zijn op het ogenblik van het ongeval.

Je kan de polis raadplegen op: www.gymfed.be/over-gymfed/een-ongeval-wat-nu

Tel.: 09 243 12 03

leenbrusselmans@gymfed.be

Gymnastiekfederatie Vlaanderen

Online in te geven door clubverantwoordelijke

<http://www leden.gymfed.be/>

rubriek leden - ongevallen

ONGEVAL

Datum:	
Uur :	
Plaats:	

PERSOONSGEGEVENS

Naam en voornaam :	
Lid	ja <input type="radio"/> nee : medewerker <input type="radio"/>
Club:	
Geboortedatum:	
Volledig adres:	
Postnummer en gemeente:	
Rekeningnummer: NOODZAKELIJK voor de uitbetaling!	
Niveau:	Niet van toepassing Recrea I A B C
Discipline:	Toestelturnen meisjes Toestelturnen jongens ACRO DMT RITMIEK TU TRA Dans Demo Freerunning Rope Skipping Andere Niet van Toepassing
GSM ouder/voogd:	

INLICHTINGEN BETREFFENDE HET ONGEVAL

Naam getuige(n) van het ongeval:	
GSM/E-mail:	
Functie:	
Naam trainer:	
GSM/E-mail:	
Omstandigheden van het ongeval:	<input type="checkbox"/> Opwarming <input type="checkbox"/> Training <input type="checkbox"/> Wedstrijd <input type="checkbox"/> Andere (gym)activiteit, welke?
Omschrijving van het ongeval:	

BIJKOMENDE INLICHTINGEN

Heeft de gekwetste bij Ethias een hospitalisatieverzekering?	
Is het slachtoffer nog bij andere maatschappijen verzekerd voor hospitalisatie/persoonlijke verzekering?	
Zo ja, welke?	

Met het oog op een vlot beheer van het schadedossier en enkel daartoe geef ik hierbij mijn toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben (art. 7, wet van 8 december 1992).

Opgemaakt te

op

Handtekening van het slachtoffer (of ouder/voogd bij minderjarigheid)

--

BELANGRIJK! Het ingevulde aangifteformulier en het medisch attest worden door het slachtoffer bezorgd aan het clubsecretariaat. De clubverantwoordelijke geeft het ongeval ONLINE (Ledenbeheer) door met UPLOAD van deze AANGIFTE én het MEDISCH ATTEST



MEDISCH ATTEST

in te vullen door de behandelende geneesheer

Dit attest binnen de 8 werkdagen bezorgen aan

GymnastiekFederatie Vlaanderen VZW:

Online door clubverantwoordelijke

<http://www leden.gymfed.be/>

rubriek leden - ongevallen

of per post t.a.v. Leen Brusselmans

Zuiderlaan 13 - 9000 Gent

Wij vragen de artsen vriendelijk geen enkele vraag onbeantwoord te laten!

Vertrouwelijke mededelingen onder gesloten omslag "medisch geheim" bijvoegen.

Naam arts:		
Adres:		
Slachtoffer:		
Datum ongeval:		
Datum eerste onderzoek:		
Vastgestelde verwondingen:		
Er valt te vrezen dat de hierboven aangeduide verwondingen een blijvende invaliditeit zullen nalaten (omschrijving en te verwachten % OBSI):		
Is betrokkene reeds vroeger het slachtoffer geweest van een sportongeval?	ja <input type="radio"/>	neen <input type="radio"/>
Op welke datum?		
Welke waren de toen opgelopen verwondingen?		
Betreft het hier een hervat?		
Aard kwetsuur:	breuk/fractuur ontwrichting/luxatie andere:	kneuzing/contusio verstuiking/distorsie
Plaats kwetsuur:	1. schedel 2. oog 3. tand 4. neus 5. oor 6. hals 7. rug 8. schouder 9. elleboog/bovenarm	10. pols/voorarm 11. handen/vingers 12. bekken/heupen 13. dij 14. knie 15. onderbeen 16. enkel 17. voet/tenen 18. andere

Opgemaakt te

op

handtekening + stempel

CLUBVERANTWOORDELIJKE

Naam: _____
aangesloten bij volgende club: _____
functie in deze club: _____
Telefoon/GSM - email: _____
Datum en handtekening: _____

HANDTEKENING SLACHTOFFER

(of ouder/voogd bij minderjarigheid slachtoffer)

Datum en handtekening:

Kleef hier een kleefbriefje
van uw ziekenfonds