



MEDISCH DOSSIER BLESSURES

Gelieve dit document nauwkeurig in te vullen en ter aanvulling mee te nemen naar de behandelende arts. Zorg ervoor dat het ingevulde document afgegeven wordt aan de betrokken trainer die samen met jou de blessure zal opvolgen.

Naam speler
 Voornaam speler
 Categorie
 Geboortedatum
 Bloedgroep
 Huisdokter

Vaststelling bij blessure/ongeval datum en uur
 aard van het ongeval
 vaststelling

Opmerkingen

In te vullen door behandelenden geneesheer

Behandelend geneesheer
Datum onderzoek
Vaststelling

Vermoedelijke duur onbeschikbaarheid

<u>Tussenkost gewenst door</u>	Kinesitherapeut	Ja	aantal zittingen
		nee	
	fysiotherapeut	ja	
		nee	

opmerkingen

Opvolgen door behandelend geneesheer

<u>Datum eerste opvolg</u>		<u>Datum tweede opvolg</u>	
Kan training hervatten	ja	Kan training hervatten	ja
	nee		nee

Bijkomende revalidatieondersteuning :

.....
.....
.....