

# SKVO ongevallenaangifte

## Contactgegevens van speler

<b>Naam</b>	
<b>Geboortedatum</b>	
<b>Adres + Gemeente</b>	
<b>Telefoonnummer en/of GSM</b>	
<b>E-mail</b>	

## Contactgegevens van behandelende arts (eventueel stempel)

<b>Naam</b>	
<b>Specialisatie</b>	
<b>Adres + Gemeente</b>	
<b>Telefoonnummer en/of GSM</b>	
<b>E-mail</b>	

## Blessure

- Waar voel je pijn :
- Wanneer voel je pijn :
- Hoe lang voel je al pijn :
- Waar opgelopen (training, wedstrijd, thuis, school) :
- Wanneer opgelopen (datum) :
- Oorzaak (hoe is de blessure gebeurd) :
  
- Omstandigheden (externe factoren zoals speelveld, materiaal, schoeisel, overtreding, ...) :
  
- Eerste behandeling :
  - Wat gedaan vlak na blessure :
  - Door wie EHBO (eventueel contactgegevens toevoegen) :
  - Is ICE (Immobilisatie, Compressie, Elevatie) toegepast :

# SKVO ongevallenaangifte

## Diagnose

- Soort blessure

Nieuwe	Verergering bestaande	Herval in 'oude'	Anders
0	0	0	0

- Aard blessure (verrekking, scheur, breuk, schaaf- of snijwonde, hersenschudding, ...) :

- Voorlopige diagnose :

- Inactiviteit :

## Advies

- Direct weer spelen zonder restricties
- Niet mogelijk direct weer te spelen
- Verder onderzoek nodig

- *Doorverwezen naar :*

Datum + handtekening van behandelende arts

.....

## Behandeling na doorverwijzing

(door wie, wat moet er gebeuren, hoe lang, ...)

Datum + handtekening van behandelende arts