

Dossier:  
Correspondent:

Ongeval van:  
Tel:

Naam, voornaam en adres slachtoffer:

-----  
-----  
-----

Geneeskundig getuigschrift – gelieve dit te laten invullen door de geneesheer en terug te bezorgen aan de school.

1. Naam, voornaam (drukletters aub) en adres van de behandelende geneesheer	
2. Datum van het eerste onderzoek	
3. Verwondingen ( de aard van de verwondingen en de getroffen lichaamsdelen vermelden)	
4. Waar wordt het slachtoffer verzorgd	
5. Kan het slachtoffer zich verplaatsen?	Ja                      neen
6. Waarschijnlijke behandelingsduur	
7. Waarschijnlijke gevolgen van het ongeval	
8. Kan er hier sprake zijn van een vroegere toestand (gebrekkigheden, kwalen of ziekten)? Zo ja, welke?	Ja                      neen
9. a) werd er overgegaan tot een heelkundige ingreep?  zo ja, welke ingreep en door welke chirurg?  b) werd er overgegaan tot een radiografisch onderzoek?  c) wenst u tussenkomst van een specialist?	Ja                      neen  Ja                      neen  Ja                      neen
10. Opmerkingen	

Gedaan te ..... op .....  
Handtekening

## ETHIAS

Gelieve dit document aan te vullen , te ondertekenen en terug te bezorgen aan de school. Dank u.

### **BELANGRIJK**

Gelieve hiernavolgende rubriek in te vullen of een kleeftbriefje van uw ziekenfonds aan te brengen en de hiernavolgende verklaring aangaande de medische gegevens te ondertekenen.

Naam en voornaam van de titularis: .....
.....
Verzekeringsinstelling: .....
Inschrijvingsnummer: .....

OPGELET: De wet van 9 augustus 1963 legt iedereen de verplichting op zich bij een ziekenfonds aan te sluiten. Zo dit voor u echter niet het geval zou zijn, gelieve hierna uw beweegredenen uiteen te zetten:

.....  
.....

Ondergetekende verleent hierbij toelating aan Ethias de medische gegevens te behandelen die betrekking hebben op het ongeval waarvan zij/hij (of diens kind) het slachtoffer werd.

Handtekening

Bankrekeningnummer waarop gestort kan worden: .....

Desgevallend BIC en IBANcode: .....

De persoonsgegevens bedoeld in dit formulier zullen het voorwerp uitmaken van een verwerking door Ethias of NRB, Parc des Hauts-Sarts in 4040 Herstal, in het kader van de aanvaarding van de risico's, het beheer van de verzekeringsovereenkomsten, het promoten van de diensten aangeboden door Ethias en het bestendigen van haar relatie met de aangeslotenen. De betrokken personen hebben toegang tot de gegevens en kunnen een eventuele verbetering laten aanbrengen overeenkomstig de Wet van 8/12/1992 en haar uitvoeringsbesluiten. Het is mogelijk om bijkomende inlichtingen omtrent de geautomatiseerde verwerking te bekomen bij de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (Hallepoort 5-8 te 1060 Brussel) (identificatienummer 000.524.689
---