



Als je't mij vraagt:
CHIRO

MEDISCH GETUIGSCHRIFT

Polisnummer: 99.557.651

Groep: **Chiro Parcifal Alveringem**

Lid: (Naam + Voornaam) _____

Dossiernummer: _____

Datum van het ongeval: _____

Dag, uur en plaats van eerste onderzoek: _____

ZEER VOLLEDIGE DIAGNOSE VAN DE AANDOENING: _____

Objectieve kentekens (soort, aard en ernst van de verwonderingen en de aangetaste delen van het lichaam) heel juist aanduiden: _____

SUBJECTIEVE kentekens opgegeven door de gewonde: _____

Datum er oorsprong van de verwondingen volgens de gewonde: _____

Bevestigen de vaststellingen van de arts de oorzaken en de datum van het ongeval die genoemd worden door de gewonde? Zo niet, op welke vaststellingen is uw antwoord gesteund? _____

Kan de gewonde zijn/haar bezigheden geheel of gedeeltelijk voortzetten? Zo niet, op welke datum zijn die stopgezet? _____

PROGNOSE: A - Volledig herstel _____

B - Gedeeltelijke of totaal blijvende onbekwaamheid _____

C - Overlijden _____

Bestaan er risico's bij deze gewonde waardoor de gevolgen van het ongeval abnormaal verergerd kunnen worden? _____

Zijn er constante zorgen vereist? Waar en door wie? _____

Is hospitalisatie noodzakelijk? Waarom? _____

Vindt u het nuttig de tussenkomst in te roepen van een andere arts (specialist, chirurg, radioloog, enz.) en waarom? _____

Bijzondere opmerkingen: _____

Opgemaakt te: _____ op _____ - _____ - 20 _____

Naam en adres van de arts:

Handtekening arts:

Hoe geef je het ongeval aan?

1. De leiding geeft het ongeval aan.
2. Scan dit ingevuld getuigschrift in.
3. Log in op Gap.chiro.be en klik op "verzekering".
4. Vul alle gegevens in.

Lukt het niet om te scannen? Vul dan de online aangifte in, print de bevestigingsmail en stuur die terug samen met het ingevulde medisch getuigschrift. Stuur dat naar IC-Verzekeringen nv – Zetel Hasselt, Kempische Steenweg 404 – 3500 Hasselt

Chirojeugd-Vlaanderen vzw

Kipdorp 30 | 2000 Antwerpen

[Tel.] 03-231 07 95 [Fax] 03-232 51 62

[Email] info@chiro.be [Site] www.chiro.be

[PCR] 000-0150728-87 [BACOB] 789-5115766-04

WWW.IC-VERZEKERINGEN.BE – ONGEVALLLEN@ICCI.INSURE – 011-87 04 11