

# Procedure ongevallen

## WAT DOE JE BIJ EEN BLESSURE ?

Het medisch getuigschrift laten invullen door de behandelende geneesheer.

Speciale aandacht voor : **Punt 7c : " kiné nodig en aantal zittingen".**

→ **ZEKER INVULLEN anders zal geen teruggave van de kosten gebeuren!!!**

- **"KBVB Aangifte van ongeval"** samen met een inlichtingenformulier bij aangifte ongeval, te bekomen op het secretariaat of in de kantine, dient VOLLEDIG ingevuld te worden door de behandelende arts (voorkant formulier).
- **Het KFCHT-inlichtingenformulier** (zie achterzijde) bijgevoegd bij de aangifte van ongeval dient door de gekwetste speler VOLLEDIG ingevuld te worden (gegevens zijn nodig om de secretaris toe te laten de achterkant van het origineel formulier in te vullen), vooraleer het op de KBVB kan worden ingediend.
- **Speciale aandacht voor :**
  - klevertje van het ziekenfonds.
  - plaats, datum en omstandigheden van het ongeval.

K.B.V.B. - FEDERAAL SOLIDARITEITSFONDS  
Houbia de Strooperlaan 145  
1020 BRUSSEL

### Aangifte van ongeval\*

IN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE CORRESPONDENT VAN DE CLUB OF DOOR HET SLACHTOFFER ZELF INDIEN HET EEN SCHEIDRECHTER IS

Naam en stamnummer van de club (of stamnummer van de corporatieve of federatieve groepering) (in blokletters) .....	Stamnummer .....
Naam en voornaam van de gekwetste (in blokletters) .....	
<b>Aansluitingsnr. KBVB</b> .....	N°
Zijn/haar geboortedatum .....	
Zijn/haar just adres .....	
Heeft de gekwetste recht op de ZV of is hij ten laste van iemand die er recht op heeft? .....	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN
Is hij in slagperiode bij het ziekenfonds? .....	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN
Geeft de naam en het adres op van dit ziekenfonds? .....	
Aansluitingsnummer van de gekwetste bij ziekenfonds leden zelfstandige : ingeschreven onder werk-regime? .....	
Is de gekwetste wed. of ten laste van een gepensioneerde, weduwe of invalide? .....	
Is hij student, arbeider, bediende, zelfstandige? .....	
Wat is zijn/haar beroep? .....	
Naam en adres van zijn/haar werkgever .....	
Is hij in hoedanigheid van speler onderworpen aan de Sociale Zekerheid? .....	
Datum en uur van het ongeval .....	...../...../20..... uur
Zijn/haar functie (schrijven wat niet past) .....	speler, scheidsrechter, oefenmeester, steward, vrijwilliger

→ **Het formulier binnen de 3 dagen terug bezorgen op de club.**

## AFHANDELING DOSSIER

Binnen de 2 à 4 weken ontvangt de speler, via de club, het ontvangstbewijs van de K.B.V.B. met aangiftenummer en herstelformulier. Alle facturen dienen eerst betaald te worden door de patiënt. Alle doktersbriefjes dienen eerst bij de mutualiteit ingediend te worden. Zij geven U een attest van de door hen betaalde kosten.

Bij **volledige genezing** vult de behandelende geneesheer (of huisarts) het formulier in. U kan dit formulier, samen met het attest van het ziekenfonds (eventueel originele facturen) terug binnenbrengen op het jeugdsecretariaat (→ rekeningnummer bijvoegen).

De terugbetaling geschiedt, na ontvangst van de K.B.V.B. , binnen de 2 maanden na doorgave herstelformulier.

Getuigschrift van herstelling voetbal over te maken door de secretaris van de club aan de dienst 'Ongevallen' van de K.B.V.B.

Dossier FSF N° : 20148 - Datum Ongeval : 05/10/2013

Slachtoffer : .....

Club : 00054 - K. SPORTKLUB TONGEREN

Datum herpeisen : ..... Datum genezing : .....

Volledig werkverlet vanaf ..... tot ..... inbegrepen.

Bestaan er op het einde der behandeling weerspannige of besnijdende letels ? Dewelke ? .....

Elke aanvraag voor gedeeltelijke bijvande invaliditeit dient gestaafd door een gededateerd medisch protocol dat een concreet voorstel bevat (%)

Opge maakt te ..... op ..... 200... Naam en adres van de geneesheer .....

## SPECIALE AANDACHT!!!!

- Laattijdige en onvolledige aangiften worden NIET behandeld.
- Na 2 jaar van het openen van het dossier wordt het dossier automatisch afgesloten indien er geen attest van herstel werd ingediend.
- **Kiné – zorgen** dienen vooraf worden aangevraagd (zie punt 7c). → **Voorwaarde : INACTIVITEIT VAN MINSTENS 15 DAGEN!!!**
- Indien bijkomende kinézorgen moet de aanvraag van de dokter TIJDIG op het secretariaat worden ingediend (de K.B.V.B. moet de toestemming hiervoor geven vooraleer men aan de nieuwe sessies mag beginnen. De K.B.V.B. komt pas tussen vanaf de datum van ontvangst van de vraag om toelating.

Indien vragen, problemen, ... kan u contact opnemen met Dany Smet (secretaris club) via email aan [SmetDany@Euphony.net.be](mailto:SmetDany@Euphony.net.be) of via de afgevaardigde/trainer.





# INLICHTINGEN I.V.M. ONGEVALAANGIFTE

---

## Info

---

Naam : \_\_\_\_\_ Voornaam : \_\_\_\_\_

Ploeg: \_\_\_\_\_ Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Huidig adres : straat, nr \_\_\_\_\_

Postnummer, gemeente: \_\_\_\_\_

Beroep speler : \_\_\_\_\_

Beroep ouders : vader \_\_\_\_\_ moeder \_\_\_\_\_

## Mutualiteit

---

Mutaliteit : Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Inschrijvingsnummer \_\_\_\_\_

*(Plak eventueel een kleefvignet van uw mutualiteit)*

## Info ongeval

---

Datum en uur van het ongeval : \_\_\_\_\_

Tijdens welke wedstrijd of training : \_\_\_\_\_

Op welk speelveld : \_\_\_\_\_

Welke afdeling en reeks : \_\_\_\_\_

Omstandigheden van het ongeval (beschrijving van wat er precies is gebeurd) :

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum

Handtekening