

Dodelijk ongeval: binnen 48 uur aan het NELOS-secretariaat en ARENA. Andere ongevallen binnen de 15 dagen aan het secretariaat samen met het medisch onderzoek van het lopende jaar.

PERSOONLIJKE ONGEVALLLEN

NELOS secretariaat - Brusselsesteenweg, 313-315 - 2800 Mechelen - Tel. 015 29 04 86

ARENA NV– Brand Whitlocklaan 165, 1200 Brussel - Tel. 02 512 03 04 (Mevr. Inge Ghijsels)

Vrijblijvend kan je een beroep doen op het Mental Coaching Team van NELOS en dit via mental.coaching@nelos.be of telefonisch via het centraal aanmeldpunt: André Vanhecke +32 493 19 25 56

Identiteit slachtoffer

Naam en voornaam: _____
Adres: _____
Telefoon: _____ Sekse: M/V (*) Geboortedatum: _____
Beroep: _____ Bediende/Werkman/Zelfstandige/Publieke sector (*)
Naam en adres werkgever: _____

Brevet: _____ Brevetnummer: _____ Datum laatste medisch onderzoek: _____

Identiteit club

Naam: _____ Rechtsvorm: _____
Adres: _____
Adres secretariaat: _____

Identiteit mededuiker(s)

1. Naam en voornaam: _____
Adres: _____
Telefoon: _____ Brevet: _____ Brevetnummer: _____
Functie tijdens de duik: duikleider/hekkensluiter/mededuiker (*)
2. Naam en voornaam: _____
Adres: _____
Telefoon: _____ Brevet: _____ Brevetnummer: _____
Functie tijdens de duik: duikleider/hekkensluiter/mededuiker (*)
3. Naam en voornaam: _____
Adres: _____
Telefoon: _____ Brevet: _____ Brevetnummer: _____
Functie tijdens de duik: duikleider/hekkensluiter/mededuiker (*)

(*) Schrapen wat niet past

Behandelend geneesheer

Naam en voornaam: _____
Adres: _____
Telefoon: _____ Lid van de geneeskundige commissie: ja/nee (*)

Algemeen

Naam, voornaam en club van de gekwetste: _____
Wanneer werd u bij het slachtoffer geroepen (datum en uur)? : _____
Bemerking: _____

Aard verwondingen

Welke zijn de aard en de ernst van de kwetsuren of de letsels: _____

Was het slachtoffer voor het ongeval verminkt of aangetast door gebrek of ziekte: ja/nee (*)
Is de betrokkende voordien reeds het slachtoffer geweest van een ongeval gedurende het duiken: ja/nee (*)
Zo ja,
- Wanneer en aard van de toen opgelopen letsels: _____

- Betreft het gebeurlijke een hervallen: ja/nee (*)

Besluiten

Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam zijn beroep uit te oefenen: ja/nee (*)
Zo ja, geheel/gedeeltelijk (*) gedurende _____ dagen
Verklaar: _____

Acht u de tussenkomst van een specialist of radioloog noodzakelijk: ja/nee (*)
Zo ja, omschrijf: _____

Zal het ongeval blijvende werkonbekwaamheid tot gevolg hebben: ja/nee (*)
Zo ja, verklaar: _____

Stempel van de geneesheer _____ Plaats _____ Datum _____

Handtekening

(*) Schrappen wat niet past

VERANTWOORDELIJKHEID DERDEN

Indien bij een persoonlijk ongeval de verantwoordelijkheid van derden betrokken zijn is:

Geef naam en adres van de betrokken person en eventuele den aam van de verzekeringsmaatschappij waarbij laatste verzekerd is: _____

GEVAL BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID

Onderstaande rubriek slechts invullen indien materiële of lichamelijke schade aan derden werd toegebracht.

Gelieve op de eerste pagina in te vullen:

De identiteit van het slachtoffer (= gekwetste of person bij wie schade veroorzaakt werd)

De identiteit van de club

De identiteit van de getuigen (2)

Schade

Omschrijving en raming van de materiële schade: _____

Omschrijving van de persoonlijke letsels: _____

Verantwoordelijkheid

Wie is er verantwoordelijk voor het ongeval: _____

Waarom: _____

Proces verbaal

Werd er een proces verbaal opgemaakt: ja/nee (*)

Door wie? _____

(*) Schrappen wat niet past

.Handtekeningen

Handtekening secretaris

Handtekening slachtoffer

Handtekening getuigen of mededuikers