



MEDISCH DOSSIER

Persoonlijke gegevens

Algemeen

Naam:	
Voornaam:	
Geboortedatum:	
Geslacht:	Man Vrouw
Rijksregisternummer:	
Beroep:	
Echtelijke status:	
Nationaliteit:	

Contactgegevens

Telefoon thuis:	
Mobiel:	
Telefoon werk:	
E-mail adres:	

Thuisadres:

Straat & huisnummer:	
Bus:	
Gemeente:	
Land:	

Buitenverblijf:

Straat & huisnummer:	
Bus:	
Gemeente:	
Land:	



Vlaamse Wielrijdersbond

Bosstraat 101 , 9255 Buggenhout – vwb@vwb.be – 052/33.29.80.



MEDISCH DOSSIER

Medische gegevens

Algemeen

Bloedgroep:	
Lengte:	
Gewicht:	
Datum laatst aangepast:	

Allergieën

Allergie	Nevenwerkingen

Nodige apparaten

Ogen

Contact lenzen:	Ja	Nee
Contact lenzen:	Links	Rechts
Kunstmatig oog:	Links	Rechts
Bril:	Ja	Nee

Tanden

Gebitsprothese:	Vast	Uitneembaar	
Gebit:	Boven	Onder	Gedeeltelijk

Oren

Gehoorapparaat:	Links	Rechts
-----------------	-------	--------

Andere

Pacemaker:	Ja	Nee
Andere:		



Vlaamse Wielrijdersbond

Bosstraat 101 , 9255 Buggenhout – vw@vw.be – 052/33.29.80.



MEDISCH DOSSIER

Bijhorende informatie

Roker

Ja Nee

Frequentie:

Aantal jaar:	
Aantal per dag:	

Alcoholgebruik

Occasioneel Wekelijks Dagelijks

Frequentie:	<i>(beschrijving volgens aantal glazen per dag/week/maand)</i>
-------------	--

Fysieke activiteit

Soort fysieke activiteit	Frequentie fysieke activiteit *

**(Beschrijving volgens aantal uren per dag/week/maand)*



Vlaamse Wielrijdersbond

Bosstraat 101 , 9255 Buggenhout – vw@vw.be – 052/33.29.80.



MEDISCH DOSSIER

Contacten bij noodsituaties

Naaste leefomgeving

Echtgenoot

Naam:	
Telefoon / Mobiel :	

Ouders

Naam:	
Telefoon / Mobiel :	
Naam:	
Telefoon / Mobiel :	

Familie

Naam:	
Telefoon / Mobiel :	
Naam:	
Telefoon / Mobiel :	
Naam:	
Telefoon / Mobiel :	

Medische verwijzingen

Huisarts

Naam:	
Voornaam:	
Adres:	
Gemeente:	
Postcode:	
Telefoon:	
Mobiel:	

Thuisverpleging

Naam:	
Telefoon / Mobiel :	

Specialisten

Specialist #1

Naam:	
Voornaam:	
Adres:	
Gemeente:	
Postcode:	
Telefoon:	
Mobiel:	



Vlaamse Wielrijdersbond

Bosstraat 101 , 9255 Buggenhout – vw@vw.be – 052/33.29.80.



MEDISCH DOSSIER

Specialist #2

Naam:	
Voornaam:	
Adres:	
Gemeente:	
Postcode:	
Telefoon:	
Mobiel:	

Specialist #3

Naam:	
Voornaam:	
Adres:	
Gemeente:	
Postcode:	
Telefoon:	
Mobiel:	

Therapeuten

Therapeut #1

Naam:	
Voornaam:	
Adres:	
Gemeente:	
Postcode:	
Telefoon:	
Mobiel:	

Therapeut #2

Naam:	
Voornaam:	
Adres:	
Gemeente:	
Postcode:	
Telefoon:	
Mobiel:	

Therapeut #3

Naam:	
Voornaam:	
Adres:	
Gemeente:	
Postcode:	
Telefoon:	
Mobiel:	



Vlaamse Wielrijdersbond

Bosstraat 101 , 9255 Buggenhout – vw@vw.be – 052/33.29.80.



MEDISCH DOSSIER

Orthodontist

Naam:	
Voornaam:	
Adres:	
Gemeente:	
Postcode:	
Telefoon:	
Mobiel:	

Overige

Omschrijving #1:

Naam:	
Voornaam:	
Adres:	
Gemeente:	
Postcode:	
Telefoon:	
Mobiel:	

Omschrijving #2:

Naam:	
Voornaam:	
Adres:	
Gemeente:	
Postcode:	
Telefoon:	
Mobiel:	

Omschrijving #3:

Naam:	
Voornaam:	
Adres:	
Gemeente:	
Postcode:	
Telefoon:	
Mobiel:	



Vlaamse Wielrijdersbond

Bosstraat 101 , 9255 Buggenhout – vw@vw.be – 052/33.29.80.



MEDISCH DOSSIER

Zorgverzekeraar

Persoonlijke zorgverzekeraar

Naam instelling:	
Polisnummer:	
Contactpersoon:	
Telefoon:	
Mobiel:	

Zorgverzekeraar VWB

Naam instelling:	ETHIAS
Polisnummer:	45.370.179
Contactpersoon:	Raf Stylman
Telefoon:	011/28.26.56
Email:	raf.stylman@ethias.be

! – Ongevallenformulier staat in meerdere talen op deze USB armband -!

! – Bij ongeval kan het ongevallenformulier ook steeds geraadpleegd worden via <http://www.vwb.be/page/view/59/Downloads>. Dit formulier dient binnen de 8 dagen na het ongeval opgestuurd te worden naar de verzekeraar!



Vlaamse Wielrijdersbond

Bosstraat 101 , 9255 Buggenhout – vwb@vwb.be – 052/33.29.80.



MEDISCH DOSSIER

Persoonlijke medische geschiedenis

Operaties – Letsel types

Operatie – Letsel type	Datum	Algemene toestand

Ziektes

Omschrijving	Datum	Algemene toestand

Lopende behandelingen

Omschrijving – Letsel type	Datum	Algemene toestand

Medicijnen

Medicijn	Inname voor...	Startdatum	Frequentie inname



Vlaamse Wielrijdersbond

Bosstraat 101 , 9255 Buggenhout – vwb@vwb.be – 052/33.29.80.



MEDISCH DOSSIER

Overige

(Beschrijving van andere belangrijke gebeurtenissen in medische geschiedenis of extra informatie die belangrijk kan zijn voor uw medische toestand)



Vlaamse Wielrijdersbond

Bosstraat 101 , 9255 Buggenhout – vwb@vwb.be – 052/33.29.80.