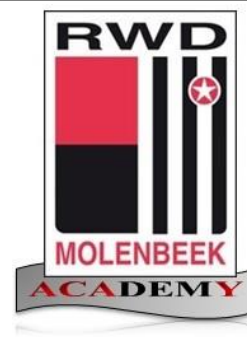


RWDM ACADEMY



PERSOONLIJK MEDISCH DOSSIER

Invullen door de arts, en terugsturen in een verzegelde omslag ter attentie van de medische staf van RWDM Academy

INLICHTINGEN SPELER

Naam :	Voornaam :
Geboortedatum :	Grootte :
Gewicht :	Bloedgroep :

MEDISCHE GEGEVENS VAN DE SPELER

Heeft het kind een medische geschiedenis ? : Zo ja, welke :

Traumatisch Nee Ja Chirurgisch Nee Ja

Allergie Nee Ja Medisch Nee Ja

Astma Nee Ja Andere Nee Ja

Examen van de generale statiek : Gelieve te specificeren, de datum en de voorgestelde oplossing :

Voet OK KO Knie OK KO

Enkel OK KO Heup OK KO

Bekken OK KO Kolom OK KO

Speciale observatie :

HUISARTS

Ik ondergetekende,

Dokter, verklaart hierbij dat de gegevens in het medische formulier juist en volledig zijn en er geen tegenindicatie is om te voetballen.

Datum :

Stempel en handtekening :