



## INLICHTING VOOR REVALIDATIE – KM TORHOUT

\* VAK A zelf invullen.

\* VAK B door BEHANDELENDE ARTS laten invullen.

\* Zo vlug mogelijk afgeven aan kinesitherapeut.

### VAK A

Naam en voornaam speler	
Ploeg	
Datum en uur ongeval	
Training of wedstrijd tegen	
Plaats ongeval	

### VAK B

Datum consultatie	
Omschrijving van het letsel	
Vermoedelijke duur van de herstelperiode	
Is er actieve revalidatie nodig? Wat mag speler doen en wat niet?	
Naam, handtekening en stempel van behandelende arts	