

CERTIFICAT MEDICAL

Médecin traitant

Nom et prénoms:

Adresse:

Tél.: Membre de la Commission Médicale NELOS? Oui/Non (*)

Généralités

Nom, prénom et club de l'accidenté:

Quand avez-vous été appelé auprès de la victime? Date.....Heure

Remarques:

Nature des lésions

Nature et gravité des lésions:

.....

.....

.....

La victime était-elle, antérieurement à l'accident, estropiée, mutilée ou atteinte d'une infirmité ou maladie? Oui/nom*

La victime a-t-elle déjà été victime d'un accident de plongée? Oui/Nom*

Si OUI, à quelle date?.....

- Quelle fut la nature de la lésion:.....

- S'agit-il d'une récurrence Oui/Non*.....

Conclusions

La victime est-elle totalement ou partiellement incapable de vaquer à ses occupations professionnelles? Oui/Non*

Si QUI: Totalement pendant:.....jours

Partiellement pendant:.....jours..... Explications:.....

.....

- Estimez-vous l'intervention d'un radiologue ou d'un spécialiste indispensable? Oui/non*

Explications:.....

.....

- L'accident provoquera-t-il une invalidité permanente Oui/Non*

Si OUI:

Cachet du médecin

Délivré le:

à:

Signature,

(*) Biffer les mentions inutiles

Accident corporel causé par des tiers

Si la responsabilité d'une tierce personne est engagée, donner son nom et prénoms, ainsi que le nom d'une compagnie d'assurance auprès de laquelle elle est assuré:

.....
.....
.....

CAS DE RESPONSABILITE CIVILE

La rubrique ci-dessous ne doit être remplie qu'en cas de dommages matériels et/ou physiques causés à des tiers.

Veuillez remplir la 1^e page:

- Identité de la victime (l'accidenté ou la personne qui a subi des dommages)
- Identité du club
- Identité des témoins (2)

Dommages

Description et estimation des dommages matériels:.....

Descriptions des dommages corporels:

.....

Responsabilité

Qui est responsable de l'accident?

.....

Pourquoi:

.....

Procès-verbal

Un procès-verbal a-t-il été dressé? Oui/Non*)

Par quelle autorité?

(*) Biffer les mentions inutiles.

SIGNATURES

Signature du secrétaire,

Signature de la victime,

Signature des témoins et/ou
accompagnants
