

Enkelregistratiekaart

Naam		Geb. datum	
Adres		Geslacht	M / V
Woonplaats		Sporttak	

Traumadatum/...../.....	li / re
Sprake van recidief	ja / nee *	* indien ja, datum laatste trauma/...../..... aan dezelfde kant
1e Behandelaar	Sportarts (SA) / Sportfysiotherapeut (SF) / Sportmasseur (SM)
Ottawa Rules	+ / -	
Functiescore De Bie punten	

	Tape	Oefeningen	Trainings- aanpassing	Medicatie	Verwijzing naar
SA/SF/SM Datum:/...../.....					
SA/SF/SM Datum:/...../.....					
SA/SF/SM Datum:/...../.....					
SA/SF/SM Datum:/...../.....					

Opmerkingen:

De Sporter geeft bij deze toestemming om zijn/haar gegevens geanonimiseerd voor wetenschappelijke doeleinden te gebruiken.

Voor akkoord sporter:..... Datum:

De Sportzorgverlener stuurt na afronding behandeling of bij doorverwijzing naar de volgende zorgverlener deze kaart naar:
Bureau Sportgeneeskunde Nederland, Antwoordnummer 3223, 3720 VB Bilthoven. Postzegel is niet nodig.



Vereniging voor Sportgeneeskunde

