**REVALIDATIEFICHE**





**In te vullen door de speler**

Naam : ……………………………………………………….. Voornaam …………………………………………………………………

Ploeg : U ….. Nat (1) - Bijz. Prov. (1) – Gew (1)

Ongevalaangifte ingevuld : Ja(1) Nee(1)

Blessure : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Verzorgd door dokter : …………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………Tel…………………………

*(1) schrappen wat niet past*

**In te vullen door de dokter**

*Stempel dokter*

**Inactiviteit :**  **1 week**  **2 weken**  **3weken**  **Beperkte inactiviteit**

**Revalidatie :**  **Volledige rust**

**Aangepaste training**

**Looptraining**

**Spierversterkende oefeningen voor ………………………………………………………..**

**Andere oefeningen mogelijk**

**Kine :**  **Aantal beurten …….**

**Behandeling …………………………………………………………………………………………………**

**Opmerkingen :**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*Deze fiche wordt opgemaakt om de revalidatie van uw blessure beter en gecontroleerd te laten verlopen.*