

Letselformulier

Wie is uw huisarts?

Naam	voorletters	tussenvoegsel	M	V
	achternaam			
Adres	straatnaam			huisnummer
	postcode	woonplaats		

Bij welke artsen/therapeuten bent u geweest voor uw letsel?

Huisarts	Nee	Ja	
Therapeut	Nee	Ja,	Type therapeut:
Naam behandelaar	Voor- en achternaam		
Adres	straatnaam		huisnummer
	postcode	woonplaats	
Telefoon			
Specialist	Nee	Ja, specialisme:	
Naam specialist	Voor- en achternaam		
Adres	straatnaam		huisnummer
	postcode	woonplaats	
Telefoon			
Ziekenhuisopname?	Nee	Ja, van	dag maand jaar tot dag maand jaar
Naam behandelend arts	Voor- en achternaam		
Specialisme/afdeling			patiëntnummer
Naam ziekenhuis			
Adres ziekenhuis	straatnaam		huisnummer
	postcode	woonplaats	

Letselformulier

Werk/opleiding

Bent u In loondienst Zelfstandige Schoolgaand Gepensioneerd

Ontvangt u WIA-uitkering Bijstand Anders:

Beroep/functie

Naam bedrijf/school

Adres straatnaam huisnummer
postcode woonplaats

Inkomen voor het ongeluk: bruto netto € per uur dag week maand 4 weken

Hoeveel uur werkt u normaal? uur per week dagen per week.

Heeft u zich door het ongeluk ziek gemeld of bent u arbeidsongeschikt door het ongeluk?
dag maand jaar dag maand jaar

Nee Ja, van tot

Is het salaris doorbetaald door de werkgever? Nee Ja, voor %

Volgt u een opleiding? Nee Ja, namelijk

Wordt uw werk en/of het volgen van uw opleiding door uw klachten beïnvloed? Nee Ja

Zo ja, hoe en in welke mate?

Letselformulier

Overige informatie

Doet u aan sport/heeft u hobby's? Nee Ja, namelijk

Kunt u door het letsel uw sport/hobby's nog doen? Zo nee, wat kunt u niet (meer)?

Bent u door het ongeluk beperkt in het verrichten van uw huishoudelijke taken? Nee Ja

Neemt iemand anders uw taken over? Zo ja, wie? Nee Ja, namelijk

Bent u linkshandig of rechtshandig? Linkshandig Rechtshandig

Gemaakte kosten en beschadigde voorwerpen door het ongeluk

(indien mogelijk een kopie van de aankoopbon meesturen)

Omschrijving	Prijs	Datum nota/gekocht
	€	
Omschrijving	Prijs	Datum nota/gekocht
	€	
Omschrijving	Prijs	Datum nota/gekocht
	€	
Omschrijving	Prijs	Datum nota/gekocht
	€	
Omschrijving	Prijs	Datum nota/gekocht
	€	

Datum dag maand jaar

Handtekening

Letselformulier

Vragen over de situatie op het moment van het ongeluk

Droeg u een gordel/helm? Ja Nee N.v.t

Gebeurde het ongeluk tijdens woon-werkverkeer of in de uitoefening van uw beroep? Ja Nee

Heeft u klachten die u ook voor het ongeluk had? Ja Nee

Zo ja, welke klachten zijn dat?

Heeft u eerder een verkeersongeluk gehad waarbij u letsel opliep? Zo ja, in welk jaar was dat? Nee Ja, in dag maand jaar

Gebeurde het ongeluk tijdens woon-werkverkeer of in de uitoefening van uw beroep? Ja Nee

Is deze letselschade inmiddels afgewikkeld? Ja Nee N.v.t

Wat was toen uw letsel?

Heeft ANWB Rechtsbijstand al eerder een letselschadedossier voor u behandeld?

Zo ja, wat was het schadenummer? Nee Ja, schadenummer

Mogen wij u medische informatie per e-mail sturen? Nee Ja

Medische stukken die per e-mail worden verstuurd van/naar een gratis account (bijv. Gmail of Hotmail) zijn mogelijk door derden te lezen.

Ruimte voor aanvullende opmerkingen:

Datum dag maand jaar

Handtekening