

GENEESKUNDIG ATTEST

(DOOR DE GENEESHEER IN TE VULLEN)

1. Naam, voornaam (DRUKLETTERS a.u.b.) en adres van de geneesheer.

2. Naam, voornaam en adres van het slachtoffer.

3. Datum van het ongeval:

4. Datum en uur van het eerste geneeskundig onderzoek.

5. Letsel (aard van de letsels en getroffen lichaamsdelen aanduiden).

6. Waar werd het slachtoffer verzorgd?

7. Kan het slachtoffer zich verplaatsen:

8. Vermoedelijke duur van de behandeling.

9. Vermoedelijke gevolgen van het ongeval.

- Tijdelijke gehele arbeidsongeschiktheid _____ dagen, hetzij van _____ tot _____

- Tijdelijke gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid _____ dagen, hetzij van _____ tot _____ aan _____%.

10. Denkt u dat de vastgestelde letsels veroorzaakt werden door het bovenvermeld ongeval?

11. Zijn er verwickelingen te verwachten tengevolge van een voorafbestaande toestand (gebrekkigheden, kwalen of ziektes)?

12. a) Werd er operatief ingegrepen?

Zo ja, welke?

In welke instelling en door welke chirurg?

b) Werd er een radiografische diagnose gesteld?

Door welke radioloog?

c) Wenst U de tussenkomst van een specialist?

13. Opmerkingen.

Gedaan te _____, op _____

Handtekening van de geneesheer _____

