

Medisch Attest

(1) Naam, voornaam, hoedanigheid, adres	Ik, ondergetekende, (1)..... in mijn hoedanigheid van verblijvende te.....
(2) Naam, voornaam, adres van getroffene	(2) verklaar dat door mij onderzocht werd na het ongeval dat hem is overkomen, op datum van omu
(3) De soort en de aard van de letsels vermelden, evenals de getroffen lichaamsdelen (gebroken arm, hoofd- en of vingerkneuzing, inwendig letsel, verstikking enz).	Ik verklaar 1. dat het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt (3)
(4) De zekere en/ of vermoedelijke gevolgen van de vastgestelde letsels vermelden: overlijden, gehele of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid, gehele of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid, evenals de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid.	2. dat die letsels tot gevolg hebben / zullen hebben (4) 3. dat de ongeschiktheid begon / zal beginnen op (5):
(5) De arts dient vast te stellen of de ongeschiktheid voortvloeit uit het letsel zelf, onafhankelijk van gelijk welke andere omstandigheid.	<input type="checkbox"/> dat de getroffene volledig arbeidsongeschikt is van tot <input type="checkbox"/> dat de getroffene zijn huidige taak kan blijven uitvoeren <input type="checkbox"/> dat aangepaste tewerkstelling mogelijk is, beperkingen zijn:
(6) Vermelden waar de getroffene verzorgd wordt.	4. dat getroffene verzorgd werd (6)
	Opgemaakt te, op
	De arts, (Handtekening)