

Medisch Attest van Genezing

(1) Naam, voornaam en adres	Ik, ondergetekende, (1)
(2) Schrappen wat niet past	handelend in mijn hoedanigheid van • arts geraadpleegd door de getroffene (2) • raadarts van de verzekeraar (2)
(3) Naam, voornaam en adres van de getroffene	onderzocht op datum de genaamde (3) gewond door een ongeval dat zich voordeed op..... en verklaart
(4) De arbeidsongeschiktheid kan volledig of gedeeltelijk zijn. In geval van gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid, dienen de percentages van ongeschiktheid vermeld te worden.	1. dat het ongeval aanleiding heeft gegeven tot volgende periodes van tijdelijke arbeidsongeschiktheid (4) 2. dat de getroffene het werk hervat heeft vanaf 3. dat de getroffene genezen is vanaf
(5) Schrappen wat niet past	3.1. zonder enig restletsel (5) 3.2. met de volgende restletsels, die geen blijvende arbeidsongeschiktheid voor gevolg hebben (5) (6)
(6) Beschrijving van de restletsels. De arts dient vast te stellen of deze letsels eventueel beïnvloed werden door een vooraf bestaande toestand.	4. dat de genezing bereikt werd na de toekenning van de volgende orthopedische prothesen, waarvan het gebruik als nodig werd erkend : (7)
(7) De aard van het toestel vermelden (bril, tandprothese, etc).	Datum : Handtekening :

PS: Een schriftelijke bevestiging van genezing uitgaande van de ouders van het slachtoffer of uitgaande van het slachtoffer zelf volstaat.