

# Medisch attest

## Polisreferentie

---

Polisref. ....

Werkgever .....

## Eerste onderzoek

---

Datum ..... / ..... / ..... Uur .....

Plaats .....

## Ondergetekende dokter

---

Naam en voornaam .....

Hoedanigheid .....

Straat ..... Nr. .... Bus .....

Postnr. .... Gemeente ..... Land .....

## Heeft slachtoffer

---

Naam en voornaam .....

Straat ..... Nr. .... Bus .....

Postnr. .... Gemeente ..... Land .....

ONDERZOCHT NA HET ONGEVAL DAT HEM/HAAR OP ..... / ..... / ..... IS OVERKOMEN.

## Hij/Zij verklaart dat

---

### 1. het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt:

*(Gelieve de soort en de aard van de letsels en de getroffen lichaamsdelen (armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing, inwendig letsel, verstikking, enz.) te vermelden.)*

### 2. die letsels tot gevolg hebben (zullen hebben):

*(Gelieve de zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel te vermelden: overlijden, volledige of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid, volledige of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid, met opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid.)*

### 3. de ongeschiktheid begon (zal beginnen) op:

*(Gelieve vast te stellen of de ongeschiktheid normaal uit het letsel zelf volgt, zonder rekening te houden met welke andere omstandigheden ook.)*

- Dat het slachtoffer volledig arbeidsongeschikt is van ..... / ..... / ..... tot ..... / ..... / .....
- Dat het slachtoffer zijn huidige taak kan blijven uitvoeren.
- Dat een aangepaste tewerkstelling mogelijk is. De beperkingen zijn: .....

## Medisch attest

**4. het slachtoffer verzorgd wordt:**

*(Gelieve te vermelden waar het slachtoffer verzorgd wordt.)*

---

---

**5. Bijzondere opmerkingen:**

---

---

Opgemaakt in \_\_\_\_\_, op \_\_\_\_\_

De dokter (handtekening)