

IN TE VULLEN DOOR DE GENEESHEER
“Attest van eerste vaststelling”

Ondergetekende,....., geneesheer, verklaart te hebben onderzocht :

Naam van de patiënt :

Adres :

Beroep :

In dienst van :

Slachtoffer van het ongeval / de ziekte op :

Wanneer werd u door de patiënt geconsulteerd (datum en uur)?

Beschrijving letsels:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Voorziet u de mogelijkheid van een blijvende invaliditeit of blijvende ongeschiktheid?

.....
Zo ja, welk percentage? :

Heeft u, los van de verwondingen te wijten aan het ongeval , nog andere ziektes of letsels vastgesteld?

Zo ja, welke ?

.....
.....
.....
.....

Duur van de arbeidsongeschiktheid:.....

Is hospitalisatie nodig?:.....

Duur van de hospitalisatie :.....

Naam + adres van het ziekenhuis:

Kan het slachtoffer deels zijn normale activiteiten uitoefenen?.....

Vermoedelijke duur van de medische zorg :

Gedaan te.....

Op.....

Handtekening van geneesheer.