

IN TE VULLEN DOOR DE GENEESHEER  
*“Opvolgingsattest en/of genezingsattest”*

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

Naam van de patiënt : .....  
Adres : .....  
Beroep : .....  
In dienst van : .....  
Slachtoffer van het ongeval / de ziekte op : .....

Beschrijving letsels:

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

Tijdelijke Invaliditeit:

.....% van..... tot .....  
.....% van..... tot .....  
.....% van..... tot .....  
.....% van..... tot .....  
.....% van..... tot .....  
.....% van..... tot .....

Tijdelijke Werkongeschiktheid, indien deze verschillend is:

.....% van..... tot .....  
.....% van..... tot .....  
.....% van..... tot .....  
.....% van..... tot .....  
.....% van..... tot .....  
.....% van..... tot .....

Indien het slachtoffer nog in behandeling is:

De volledige genezing wordt voorzien tegen: .....

Voorziet u een blijvende werkongeschiktheid of invaliditeit? Zo ja, Welke? .....

Indien volledige genezing is bereikt, gelieve de datum van genezing te noteren: .../.../....

Indien er consolidatie is opgetreden:

Er kan een blijvende werkongeschiktheid en/of blijvende invaliditeit vastgesteld worden, en dit wegens het bestaan van de volgende restletsels:

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

Percentage BO: .....

Percentage BI: .....

Esthetische schade: .../7 beschrijving: .....

Gedaan te : .....

Op : .....

Handtekening van de geneesheer :