



Medisch attest van vaststelling

Lichamelijke Ongevallen - Arbeidsongevallen

Exemplaar verzekeringsmaatschappij

Werkgever:

Contract Nr.:

Dag, uur en plaats van het eerste onderzoek:

De ondergetekende^[1],

heeft^[2]

onderzocht na het ongeval dat hem/haar op / / is overkomen.

Hij verklaart:

1. dat het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt^[3]:

2. dat die letsels tot gevolg hebben [zullen hebben]^[4]:

3. dat de voorziene duur van de ongeschiktheid vastgesteld is op^[5]:

4. dat de ongeschiktheid begon [zal beginnen] op^[5]: / /

5. dat aangepast werk mogelijk is: ja neen. Indien ja, welke zijn de beperkingen?

6. dat het slachtoffer verzorgd wordt^[6]:

Opgemaakt te: op: / /

Handtekening geneesheer:

[*] N.B. - Indien de betrokkene na deze periode het werk nog niet kan hervatten dient er onmiddellijk een attest van verlenging van de tijdelijke arbeidsongeschiktheid aan de maatschappij overgemaakt te worden.

[1] Naam, voornamen, hoedanigheid, adres van de geneesheer.

[2] Naam, voornamen, adres van het slachtoffer.

[3] De soort en de aard van de letsels en de getroffen lichaamsdelen vermelden [armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing, inwendig letsel, verstikking, enz.].

[4] De zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel vermelden: overlijden, algehele of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid, algehele of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid, met opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid.

[5] De geneesheer dient vast te stellen of de ongeschiktheid normaal uit het letsel zelf volgt, zonder rekening te houden met welke andere omstandigheden ook.

[6] Vermelden waar het slachtoffer verzorgd wordt.





Medisch attest van vaststelling

Lichamelijke Ongevallen - Arbeidsongevallen

Exemplaar geneesheer

Werkgever:

Contract Nr.:

Dag, uur en plaats van het eerste onderzoek:

De ondergetekende^[1],

heeft^[2]

onderzocht na het ongeval dat hem/haar op / / is overkomen.

Hij verklaart:

1. dat het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt^[3]:

2. dat die letsels tot gevolg hebben [zullen hebben]^[4]:

3. dat de voorziene duur van de ongeschiktheid vastgesteld is op^[5]:

4. dat de ongeschiktheid begon [zal beginnen] op^[5]: / /

5. dat aangepast werk mogelijk is: ja neen. Indien ja, welke zijn de beperkingen?

6. dat het slachtoffer verzorgd wordt^[6]:

Opgemaakt te: op: / /

Handtekening geneesheer:

[*] N.B. - Indien de betrokkene na deze periode het werk nog niet kan hervatten dient er onmiddellijk een attest van verlenging van de tijdelijke arbeidsongeschiktheid aan de maatschappij overgemaakt te worden.

[1] Naam, voornamen, hoedanigheid, adres van de geneesheer.

[2] Naam, voornamen, adres van het slachtoffer.

[3] De soort en de aard van de letsels en de getroffen lichaamsdelen vermelden [armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing, inwendig letsel, verstikking, enz.].

[4] De zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel vermelden: overlijden, algehele of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid, algehele of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid, met opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid.

[5] De geneesheer dient vast te stellen of de ongeschiktheid normaal uit het letsel zelf volgt, zonder rekening te houden met welke andere omstandigheden ook.

[6] Vermelden waar het slachtoffer verzorgd wordt.





Medisch attest van vaststelling

Lichamelijke Ongevallen - Arbeidsongevallen

Contract Nr.: Schadegeval Nr.:

Naam en voornaam van de gekwetste:

Beroep: Geboortedatum: / /

Naam en adres van de werkgever:

Juiste datum van het ongeval: / /

Getuigschrift

verlenging werkhervatting consolidatie genezing

De algehele ongeschiktheid duurt voort van / /

tot / / inbegrepen.

De werkhervatting is vastgesteld op / /

De ongeschiktheid was algeheel van / /

tot / / inbegrepen en gedeeltelijk (..... %)

van / / tot / / inbegrepen.

Het ongeval had geen een blijvende ongeschiktheid tot gevolg

Gevolgen van het ongeval:

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

Honorariumnota

Opsomming volgens het wettelijk barema:

art.: EUR

art.: EUR

art.: EUR

art.: EUR

Belastbaar bedrag: EUR

Geleverde farmaceutische producten

.....: EUR

.....: EUR

.....: EUR

.....: EUR

Onbelastbaar bedrag: EUR

Te betalen totaal: EUR

Te storten op rekening nr.:

Naam en adres van de geneesheer:

.....
.....

Op: / /

Handtekening geneesheer:

