



Klever referes

MEDISCH ATTEST VAN GENEZING ZONDER BLIJVENDE ARBEIDSONGESCHIKTHEID

(1) Naam, voornaam en adres

De ondergetekende, (1).....

(2) Schrappen wat niet past

handelend in zijn hoedanigheid van
- arts geraadpleegd door de getroffene (2)
- raadsarts van de verzekeraar (2)

(3) Naam, voornaam en adres van de getroffene

onderzocht op
de genaamde (3)

getroffen door een arbeidsongeval
op
en verklaart

(4) De arbeidsongeschiktheid kan volledig of gedeeltelijk zijn. In geval van gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid dienen de percentages vermeld te worden.

1. dat het ongeval aanleiding heeft gegeven tot volgende periodes van tijdelijke arbeidsongeschiktheid (4)
.....

(5) Schrappen wat niet past

2. dat de getroffene het werk hervat heeft vanaf
.....

(6) Beschrijving van de restletsels

De arts dient vast te stellen of deze letsels van aard zijn een eventuele voorafbestaande toestand te beïnvloeden.

3. dat de getroffene genezen is vanaf
.....
3.1. zonder enig restletsel (5)
3.2. met de volgende restletsels, die geen blijvende arbeidsongeschiktheid voor gevolg hebben (5) (6)
.....

(7) De aard van het toestel (bril, tandprothese, e.d.) vermelden.

4. dat de genezing bereikt werd na de toekenning van de volgende prothesen of orthopedische toestellen, waarvan het gebruik als nodig werd erkend : (7)
.....

Datum :

Handtekening :

4078903-10.2003