

Medisch Attest van eerste vaststelling

Vaststellingen behandelende geneesheer

Eerste Onderzoek	Datum _____ Uur _____
(1) Naam, voornamen, hoedanigheid,	De ondergetekende (1) _____ _____
(2) Naam, voornamen, adres van de getroffen	heeft (2) _____ _____
(3) Vermelden : de soort en de aard van de letsels en de getroffen lichaamsdelen (armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing, inwendig letsel, verstikking, enz.)	onderzocht na het ongeval van _____ Hij verklaart dat het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt (3) _____ _____

Tijdelijke ongeschiktheid (de ongeschiktheid om de gewone dagelijkse activiteiten te verrichten - professioneel of niet-professioneel - en geldt dus evenzeer voor studenten, werklozen, kinderen, gepensioneerden, enz).

100 %	Van		Tot en met	
	Van		Tot en met	
	Van		Tot en met	
	Van		Tot en met	
	Van		Tot en met	

- volledige genezing wordt voorzien tegen _____
- blijvende ongeschiktheid kan verwacht worden en geschat op _____ %
- blijvende ongeschiktheid kan nog niet bepaald worden

Bijkomende opmerkingen

Opgemaakt te _____ op _____ Handtekening + Stempel geneesheer,