

WERKGEVER

Naam Voornaam

Straat nr bus

Postcode Localiteit

Polisnummer arbeidsongevallen

DE ONDERGETEKENDE

Naam Voornaam

Straat nr bus

Postcode Localiteit

Hoedanigheid

HEEFT ONDERZOCHT

Naam Voornaam

Straat nr bus

Postcode Localiteit

na het ongeval dat hem op _ _ _ _ _ is overkomen

HIJ VERKLAART

- dat het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt : vermeld soort en aard van de letsels en de getroffen lichaamsdelen (armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing, inwendige letsels, verstikking, enz.)
.....
.....
- dat die letsels tot gevolg hebben (zullen hebben) : vermeld de zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel (overlijden, algehele of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid, algehele of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid, met opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid)
 - geen ongeschiktheid
 - AANGEPAST WERK: Indien de werkgever voor aangepast werk kan zorgen:
 - Kan de getroffene zijn huidige taak blijven uitvoeren
 - Kan het werk onder aangepaste vorm worden verdergezet
 - De eventuele beperkingen zijn
 - Deze regeling is te voorzien tijdens dagen
 - Een tijdelijke ongeschiktheid
 - Algehele van tot
 - Gedeeltelijke % van tot

3. dat de ongeschiktheid begon (zal beginnen) op _ _ _ _ _

de geneesheer dient vast te stellen of de ongeschiktheid normaal uit het letsel zelf volgt, zonder rekening te houden met welke omstandigheden ook

4. dat de getroffene verzorgd wordt (vermeld waar de getroffene verzorgd wordt)

Eerste onderzoek: dag _ _ _ _ _ uur
plaats

Is de gekwetste rechtshandig? ja neen
linkshandig ? ja neen

Oordeelt u het nuttig:

1. de hulp van een specialist in te roepen? ja neen
zo ja, welke?

2. de gekwetste naar een ziekenhuis over te brengen? ja neen
zo ja, welke?

3. de gekwetste aan een radiografie te onderwerpen? ja neen

Opgemaakt te _____, op _____ de geneesheer (handtekening)