

Werkgever

Schadegeval nr. van • • • • •

Slachtoffer

De ondergetekende

Naam Voornaam

Straat nr bus

Postcode Plaats

handelend in zijn hoedanigheid van

geneesheer geraadpleegd door de getroffene raadsgeneesheer van de verzekeraar

onderzocht op • • • • de genaamde

Naam Voornaam

Straat nr bus

Postcode Plaats

getroffen door een arbeidsongeval op • • • •

en verklaart

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

De arbeidsongeschiktheid kan volledig of gedeeltelijk zijn.

In geval van gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid dienen de percentages vermeld te worden

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

3. dat de getroffene genezen is vanaf • • •

zonder enig restletsel

met de volgende restletsels, die geen blijvende arbeidsongeschiktheid voor gevolg hebben

Beschrijving van de restletsels. De geneesheer dient vast te stellen of deze letsels van aard zijn een eventueel voorafbestaande

toestand te beïnvloeden

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

Datum • • •

Handtekening