

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

Naam en adres van de gekwetste :

.....
.....

Beroep :

Op welke datum hebt u de gekwetste onderzocht :

Wat hebt u vernomen betreffende het ongeval :

.....
.....

Waaruit bestaan de verwondingen :

.....
Werden ze alleen door het ongeval veroorzaakt? :

Bestaan er omstandigheden (ziekelijke toestand, gebreken, vroegere ongevallen) die van aard zijn de gevolgen van het ongeval te beïnvloeden?

Welke? In welke mate? :

Zijn de verwondingen van die aard dat ze:

- de dood tot gevolg hebben :

- een bestending gebrek veroorzaken :

of

Mag men een volledig herstel verhopent? :

of

Is de gekwetste volledig hersteld? Sinds wanneer? :

Welke is de waarschijnlijke duur van de volledige werkonbekwaamheid? :

Van

Tot %

Van

Tot %

Welke zorgen en / of behandeling hebt U voorgeschreven?

.....

Waarschijnlijke duur van de behandeling

Hebt U een geneeskundig getuigschrift overhandigd :

- aan een andere verzekeringsmaatschappij?

- aan een ander organisme?

o Naam :

o Adres :

Datum :

Naam en anders van de behandelende geneesheer:

Handtekening van de behandelende geneesheer: