

Geneeskundig getuigschrift

Referte school :

dokter

naam en adres (of stempel)

.....
.....
.....

slachtoffer

naam

datum ongeval

.....
.....

1. Aard van de verwondingen

.....
.....
.....

2. Had het slachtoffer al letsels of ziekten die het geval verergerd hebben? ja neen

Welke?

Sedert wanneer?

3. Wanneer heeft men voor de eerste maal de hulp van de dokter ingeroepen? datum

naam van die dokter

4. Het slachtoffer is:

volledig arbeidsongeschikt begindatum vermoedelijke einddatum

gedeeltelijk arbeidsongeschikt

..... % begindatum vermoedelijke einddatum

..... % vermoedelijke begindatum vermoedelijke einddatum

in staat zijn gewoon werk voort te zetten.

5. Zijn er erge gevolgen te vrezen voor de toekomst? ja neen

Waarın zouden deze bestaan? (bv. overlijden, blijvende arbeidsongeschiktheid, enz.)

.....
.....
.....
.....

Opgemaakt op

de dokter, (handtekening)