

ATTEST VAN ONGESCHIKTHEID

in te vullen door de behandelende geneesheer

Ondergetekende dokter (naam en adres)

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

verklaart dat

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

slachtoffer van een ongeval op

de gewone dagelijkse bezigheden (zoals werk, studies, huishouden, ...) tijdelijk niet kan verrichten.

Duur en graad van de ongeschiktheid:

van.....t/m.....aan %

van.....t/m.....aan %

van.....t/m.....aan %

nog verdere medische behandeling nodig heeft voor de genezing van de bij dit ongeval opgelopen letsels

volledig genezen is vanaf

Blijvende letsels (beschrijving en prognose van de evolutie) :

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

Opgemaakt te, op

Handtekening van de geneesheer,

(*) schrappen wat niet past