



## Medisch attest van vaststelling

### Lichamelijke Ongevallen - Arbeidsongevallen

Exemplaar verzekeringsmaatschappij

Werkgever: .....

Contract Nr.: .....

Dag, uur en plaats van het eerste onderzoek: .....

De ondergetekende<sup>[1]</sup>,

heeft<sup>[2]</sup> .....

onderzocht na het ongeval dat hem/haar op ..... / ..... / ..... is overkomen.

Hij verklaart:

1. dat het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt<sup>[3]</sup>:

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

2. dat die letsels tot gevolg hebben [zullen hebben]<sup>[4]</sup>:

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

3. dat de voorziene duur van de ongeschiktheid vastgesteld is op<sup>[5]</sup>: .....

4. dat de ongeschiktheid begon [zal beginnen] op<sup>[5]</sup>: ..... / ..... / .....

5. dat aangepast werk mogelijk is: ☐ ja ☐ neen. Indien ja, welke zijn de beperkingen?

.....  
.....

6. dat het slachtoffer verzorgd wordt<sup>[6]</sup>: .....

Opgemaakt te: ..... op: ..... / ..... / .....

Handtekening geneesheer:

[\*] N.B. - Indien de betrokkene na deze periode het werk nog niet kan hervatten dient er onmiddellijk een attest van verlenging van de tijdelijke arbeidsongeschiktheid aan de maatschappij overgemaakt te worden.

[1] Naam, voornamen, hoedanigheid, adres van de geneesheer.

[2] Naam, voornamen, adres van het slachtoffer.

[3] De soort en de aard van de letsels en de getroffen lichaamsdelen vermelden [armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing, inwendig letsel, verstikking, enz.].

[4] De zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel vermelden: overlijden, algehele of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid, algehele of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid, met opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid.

[5] De geneesheer dient vast te stellen of de ongeschiktheid normaal uit het letsel zelf volgt, zonder rekening te houden met welke andere omstandigheden ook.

[6] Vermelden waar het slachtoffer verzorgd wordt.

