

WERKGEVER

SCHADENUMMER

VERZEKERINGSPOLIS NR

MEDISCH ATTEST

(Arbeidsongevallenwet – KB van 28.12.1971)

AAN AXA TOE TE ZENDEN (Vorstlaan, 25 - 1170 Brussel)

(1) Naam, voornaam, hoedanigheid,
adres

De ondergetekende (1)

heeft op om uur

(2) Naam, voornamen, adres van de
getroffene

(2)

onderzocht na het ongeval dat hem op is overkomen.

Hij verklaart :

(3) Vermelden : de soort en de aard van
de letsels en de getroffen
lichaamsdelen (armbreuk, hoofd- en
vingerkneuzing, inwendig letsel,
verstuiking, enz.)

1. dat het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt (3) :

(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.

2. dat die letsels tot gevolg hebben (zullen hebben) (4) :

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

3. dat de ongeschiktheid begon (zal beginnen) op (5) :

dat de getroffene volledig arbeidsongeschikt is van tot

dat de getroffene zijn HUIDIGE taak kan blijven uitvoeren.

dat aangepaste tewerkstelling **mogelijk** is. De beperkingen zijn :

(6) Vermelden, waar de getroffene
verzorgd wordt.

4. dat de getroffene verzorgd wordt (6) :

Opgemaakt te , op

De arts,
(Handtekening)