



WYMEERSCH

Andere mensen,
andere plannen.



GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

GETROFFENE
NAAM EN WOONPLAATS

.....
.....

DATUM ZIEKTE/ONGEVAL

.....

EERSTE ONDERZOEK

Datum: Uur:

AARD VAN DE VERWONDINGEN OF
ZIEKTE UITVOERIG OMSCHRIJVEN

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

BEGIN ARBEIDSONGESCHIKTHEID

Datum: Uur:

BIJKOMENDE OPMERKINGEN

Is het ongeval/de ziekte te wijten aan een vooraf bestaande toestand? Ja Neen
Bestendige letsels ten gevolge van vroegere ongevallen of ziekten:

.....
.....

ONGESCHIKTHEID TOT ARBEIDEN
OF TOT NORMALE ACTIVITEITEN

100 % van t.e.m.

..... % van t.e.m.

..... % van t.e.m.

..... % van t.e.m.

- Is nog in behandeling
 Volledige genezing is bereikt
 Bestendige gedeeltelijke ongeschiktheid blijft wegens

.....
.....

en kan worden geschat op %

PROGNOSE

- Volledige genezing is voorzien tegen
 Bestendige gedeeltelijke ongeschiktheid moet worden verwacht wegens

.....
.....

en kan worden geschat op %

VERZORGING

Getroffene wordt verzorgd in zijn woning
 in kabinet geneesheer
 in kliniek van

Naam van de geneesheer die de getroffene verzorgt

Gedaan te, op

Naam en woonplaats en/of stempel van de geneesheer

handtekening geneesheer