

In te vullen door de behandelende geneesheer

1. Naam en adres van de geneesheer:
2. Naam, voornamen en adres van de gekwetste:
3. Datum en uur van het ongeval:
4. Wanneer werd U bij de gekwetste geroepen (datum en uur):
5. Aard van de letsels:
6. Bestaat er aanleiding toe erger gevolgen te voorzien, welke en om welke redenen?
7. Moet de gekwetste, overeenkomstig uw voorschriften, te bed of op kamer blijven? Hoe lang ongeveer?
8. Kan de gekwetste gedeeltelijk zijn gewone bezigheden waarnemen? (bijvoorbeeld het leiden of bewaken van zijn handel, zijn bedrijf, enz.)
9. Bent U van oordeel dat een verblijf in het hospitaal noodzakelijk is? Om welke reden?.....
10. Periode van hospitalisatie: Van Tot..... Van Tot
11. Waarschijnlijke duur van de geneeskundige behandeling:
12. Evolutie van het percentage der onbekwaamheid: (= periode + percentage van tijdelijke ongeschiktheid; ook indien geen werkonderbreking is vastgesteld)
(Ook toepasselijk op studenten, kinderen, gepensioneerden, ...)
Van Tot % Van Tot %
Van Tot % Van Tot %
Van Tot % Van Tot %
13. Waarschijnlijke datum van - genezing:
14. GEKWETSTE is genezen ZONDER RESTLETSELS OP DATUM VAN:
15. Bijkomende inlichtingen:

Opgemaakt te, de 20

Handtekening van de geneesheer:

BELANGRIJK BERICHT: Wij verzoeken de heren dokters geen enkele van de bovenstaande vragen onbeantwoord te laten. Anderzijds verzoeken wij hen, indien vertrouwelijke mededelingen moeten worden gedaan, deze onder gesloten omslag bij te voegen.