[C] geneeskundig getuigschrift
In te vullen door de geneesheer

1) Naam van de geneesheer (in drukletters a.u.b.) Voornaam

Adres

2) Naam van het slachtoffer Voornaam

Adres

3) Datum van het ongeval d d - m m - y y y y

4) Datum en uur van het eerste geneeskundig onderzoek d d - m m - y y y y . uur

5) Verwondingen (de aard der verwondingen en de getroffen lichaamsdelen vermelden)

6) Waar wordt het slachtoffer verzorgd?

7) Kan het slachtoffer zich verplaatsen? ◯ Ja ◯ Neen

8) Waarschijnlijke duur van de behandeling

9) Waarschijnlijke gevolgen van het ongeval

- volledige tijdelijke arbeidsongeschiktheid dagen, van tot
- gedeeltelijke tijdelijke arbeidsongeschiktheid dagen, van tot tegen %

Voorziet u een volledige genezing? ◯ Ja ◯ Neen

10) Is u van mening dat de vastgestelde verwonding het gevolg kan zijn van het in rubriek A. 4 vermelde ongeval? ◯ Ja ◯ Neen

11) Kan er hier sprake zijn van een vroegere toestand (gebrekkigheden, kwalen of ziekten)? ◯ Ja ◯ Neen

Zo ja, welke?

12) a. Werd er overgegaan tot een heelkundige ingreep? ◯ Ja ◯ Neen

Zo ja, welke?

In welke inrichting en door welke chirurg?

b. Werd er overgegaan tot een radiografisch onderzoek van diagnose en/of controle? ◯ Ja ◯ Neen

Door welke radioloog?

c. Wenst u tussenkomst van een specialist? ◯ Ja ◯ Neen

13)Opmerkingen

Opgemaakt te op d d m m y y y y

Handtekening