

## Medisch attest van vaststelling van een lichamelijk letsel

De ondergetekende geneesheer verklaart volgende persoon te hebben onderzocht

Naam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Datum van onderzoek/verzorging \_\_\_\_\_

Beschrijving ongeval \_\_\_\_\_

---

---

Volgende letsels werden vastgesteld:

---

---

---

Bestaande letsels of ziekten die het geval verergerd hebben? Welk(e) letsel(s) en sinds wanneer?

---

---

---

### Opmerkingen (aankruisen wat past):

De werkzaamheden mogen hernomen worden op \_\_\_\_\_

Volledige genezing is te verwachten op \_\_\_\_\_

Waarschijnlijk zal het ongeval volgende blijvende letsels veroorzaken: \_\_\_\_\_

---

---

Opgemaakt te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_

Geneesheer,

Stempel van de geneesheer

