



ASR-nummer
(te vermelden wanneer de aangifte via het elektronisch loket is gebeurd)

WERKGEVER

POLIS NR.

MEDISCH ATTEST

(1) Naam, voornamen, hoedanigheid, adres.

De ondergetekende (1)

(2) Naam, voornamen, adres van de getroffene.

heeft (2)

onderzocht na het ongeval dat hem (haar) is overkomen op datum en uur

en verklaart

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

(6) Vermelden waar de getroffene verzorgd wordt.

4. dat de getroffene verzorgd wordt (6):
.....
.....

Opgemaakt te, op

De geneesheer,
(handtekening)
