MEDISCH ATTEST (in te vullen door de behandelende geneesheer

Dokter _____ Adres _____	_____ _____ _____
Slachtoffer: Naam - Voornaam	_____
Datum ongeval: Datum eerste onderzoek:	_____ _____
Vastgestelde verwondingen	_____ _____
Ongeschiktheid voortspruitend uit de verwondingen Vermoedelijke gevolgen	VOLLEDIG (1) - DUUR: _____ GEDEELTELIJK: GRAAD - DUUR _____ _____ _____ _____ _____

Is de betrokkene vroeger reeds het slachtoffer geweest van een sportongeval? _____
Op welke datum? _____
Welke waren de toen opgelopen verwondingen? _____
Betreft het hier gebeurlijk een hervallen? _____
De gewonde wordt verzorgd _____
De toegepaste behandeling is de volgende: _____
_____
De vóór het ongeval bestaande, ziekten, lichaamsgebreken, die de gevolgen van het ongeval abnormaal zouden kunnen verergeren zijn: _____
De tussenkomst van een geneesheer-specialist schijnt: NUTTIG - NUTTELOOS te zijn (*)
De radiografie is: NODIG - NUTTELOOS (*)
Ziekenhuisverpleging is: NOODZAKELIJK - NIET NOODZAKELIJK (*)
Er valt te vrezen dat de hierboven aangeduide verwondingen een blijvende ongeschiktheid van ___ % zullen nalaten:

Opmerkingen: _____
_____
_____

Opgemaakt te _____ op _____ 20 ___
Handtekening en stempel

de heren Dokters worden vriendelijk verzorgd geen enkele vraag onbeantwoord te laten

(1) De ongeschiktheid is pas dan volledig wanneer het slachtoffer erdoor genoopt wordt elke beroepsbezigheid te staken. In andere gevallen is zij gedeeltelijk.
(*) Schrappen wat niet past.