



MEDISCH ATTEST

Polis nr _____

in te vullen door de behandelende geneesheer

| | |
|---|--|
| DOKTER | _____ |
| Wonende te | _____ |
| Straat/Nr | _____ |
| Slachtoffer : Naam - Voornaam | _____ |
| Adres | _____ |
| Geboortedatum | _____ |
| Naam van de Club van het Slachtoffer | _____ |
| Datum van het ongeval | _____ |
| Datum eerste onderzoek | _____ |
| Vastgestelde verwondingen | _____ |
| | Gaat het om een <input type="checkbox"/> traumatische of <input type="checkbox"/> microtraumatische pathologie ? |
| Ongeschiktheid voortspruitend uit de verwondingen | VOLLEDIG (1) - Duur : _____ |
| | GEDEELTELIJK : GRAAD DUUR |
| | _____ |
| Vermoedelijke gevolgen | _____ |
| | _____ |

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 voorbeschiktheid, ziekten, lichaamsgebreken die de gevolgen van het ongeval abnormaal zouden kunnen verergeren zijn : _____

De tussenkomst van een geneesheer-specialist lijkt : nuttig — nutteloos te zijn (*)

De radiografie is : nodig — nuttig (*)

Ziekenhuisverpleging is : noodzakelijk — niet noodzakelijk (*)

Er valt te vrezen dat de hierboven aangeduide verwondingen een blijvende ongeschiktheid zullen nalaten, die waarschijnlijk zal bestaan in : _____

Opmerkingen : _____

Opgemaakt te _____ op _____
(Handtekening)

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

(*) Schrapen wat niet pas.