

**Medisch attest van genezing zonder blijvende arbeidsongeschiktheid**

<b>Werkgever :</b>
<b>Polisnr. :</b>
<b>Schadegeval nr. :</b>

De ondergetekende |1|

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Handelend in hoedanigheid van |\*|

- geneesheer geraadpleegd door de getroffenene  
 raadsgeneesheer van de verzekeraar;

|1| Naam, voornaam, hoedanigheid, adres

|2| Naam, voornamen, adres van de getroffenene

|3| De zekere of vermoedelijke gevolgen aan het vastgestelde letsel vermelden : verlijden, algehele of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid, algehele of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid, et opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid.

onderzocht op \_\_\_\_\_  
de genaamde |2| \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

getroffen door een arbeidsongeval op \_\_\_\_\_

en verklaart |\*| |\*| *gelieve een kruisje aan te brengen in het passende vakje*

- dat het ongeval aanleiding heeft gegeven tot de volgende periodes van tijdelijke arbeidsongeschiktheid;

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- dat de getroffenene het werk hervat heeft vanaf \_\_\_\_\_

- dat de getroffenene genezen is vanaf \_\_\_\_\_

- zonder enig restletsel; \_\_\_\_\_

- met de volgende restletsels, die geen blijvende arbeidsongeschiktheid voor gevolg hebben |3|

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- dat de genezing bereikt werd na de toekenning van de volgende prothesen of orthopedische toestellen, waarvan het gebruikt als nodig werd herkend

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Handtekening getroffenene,