GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

Polisnummer

Groep/Bond	Naam, adres en telefoonnummer
Lid Naam:	
Voornaam:	

Bericht aan de benadeelden
Dit ongeval heeft voor ***U kosten veroorzaakt****. U dient dan het geneeskundig getuigschrift door de geneesheer die uw kind heeft onderzocht, te doen aanvullen en er tevens de ingevulde "Uitgavenstaat", in bijlage bij te voegen.*

Gedeelte van dit document voorbehouden aan de geneesheer
(gelieve nauwkeurig te antwoorden op de hieronder gestelde vragen)

Dag, uur en plaats van eerste onderzoek — datum van het ongeval

Zeer volledige diagnose der aandoening

Objectieve kentekens: (soort, aard en ernst der kwetsuren alsmede de aangetaste delen van het lichaam heel juist aanduiden)

Subjectieve kentekens opgegeven door de gekwetste

Datum en oorsprong der verwondingen volgens de gekwetste

Doen de objectieve vaststellingen de waarschijnlijke of onwaarschijnlijke oorzaken aangeduid door de gekwetste uitschijnen, alsmede de door hem opgegeven datum.
Zo niet, op welke vaststellingen is uw antwoord gesteund?

Kan de gekwetste zijn bezigheden geheel of gedeeltelijk verderzetten?
Zo niet, op welke datum heeft hij zijn bezigheden moeten stopzetten?

Prognose:
A - Volledig herstel
B - Gedeeltelijke of totaal blijvende onbekwaamheid
C - Dood

Bestaat er niets bij deze gekwetste dat van aard is de gevolgen van het ongeval abnormaal te verergeren? Vroegere gebrekkelijkheid

Zijn er constante zorgen vereist? Waar en door wie?

Is het in het belang van de gekwetste of van de maatschappij, van deze in een hospitaal te doen opnemen? Waarom?

Oordeelt U het nuttig de tussenkomst in te roepen van een ander geneesheer (specialist, chirurg, radioloog, enz., en waarom?)

Bijzondere opmerkingen:

Opgemaakt te — op — 20

Naam en adres van de geneesheer: — Handtekening van de geneesheer.

▶ ***Gelieve dit document, samen met de uitgavenstaat, bij de ongevalsverklaring te voegen.***

▶ ***Geadresseerde:*** **KSA NOORDZEEGOUW**

Oostnieuwkerksesteenweg 51
8800 ROESELAERE
Tel.: 051/26 56 06

5-DV-004-N-06/2002