



GEMEENSCHAPPELIJKE KAS TEGEN DE ARBEIDSONGEVALLEN

Koningsstraat, 151
B-1210 Brussel België
Tel. 02-250 91 11 Fax 02-250 95 70
www.pv.be
Bank 877-4558801-08

DOKTERSATTEST EXEMPLAAR BESTEMD VOOR P&V

De ondergetekende (1):
heeft (2):
onderzocht na het ongeval dat hem op is overkomen.

en verklaart:

1° dat het ongeval volgend letsel heeft teweeggebracht (3):
.....

2° dat dit letsel tot gevolg heeft gehad (zal hebben) (4):
.....

3° dat de ongeschiktheid (5) begon (zal beginnen) op:
.....

4° dat de gekwetste verzorgd wordt:
.....

5° dat hij (niet) overtuigd is dat de vastgestelde verwonding of ziekte te wijten is aan het aangehaalde ongeval (6).

Opgemaakt te,

(handtekening)

Met het oog op een vlot beheer van zijn contract en/of shadedossier geeft het slachtoffer hierbij zijn uitdrukkelijke instemming met de verwerking van de medische gegevens welke hem/haar aanbelangen.

- (1) Naam, voornamen, hoedanigheid, adres.
- (2) Naam, voornamen, adres van de getroffene.
- (3) Vermelden : de soort en de aard der verwondingen, de getroffen lichaamsdelen : armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing : inwendig letsel, verstikking, enz.
- (4) De zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel vermelden : dood, volkomen of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid - volkomen of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid met opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid.
- (5) Wat de dokter dient te stellen is de ongeschiktheid die normaal uit het letsel zelf volgt, dus zonder rekening te houden met welke andere omstandigheden ook.
- (6) Indien de dokter die overtuiging heeft, de redenen daarvan nauwkeurig opgeven om de administratie in de mogelijkheid te stellen met volle kennis van zaken een beslissing te nemen.