

Dossier nr: \_\_\_\_\_

<p><b>1.</b> Naam, voornaam en adres van de geneesheer:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>2.</b> Naam, voornaam en adres van het slachtoffer:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>3.</b> Datum van het ongeval: .....</p>	<p>Geboortedatum: .....</p>
<p><b>4.</b> Vastgestelde verwondingen: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p><b>5.</b> Indien er werd overgegaan tot een heelkundige ingreep:</p> <p>Aard van de ingreep? .....</p> <p>In welk ziekenhuis? .....</p>	
<p><b>6.</b> Hospitalisatie JA/NEEN, van ..... tot .....</p>	
<p><b>7.</b> Tijdelijke werkongeschiktheid:</p> <p>In te vullen voor ALLE personen, ook deze zonder beroepsbezigheden zoals kinderen, gepensioneerden, werklozen, ... Deze informatie is van belang voor de bepaling van de morele schade</p> <p>Volledig van ..... tot .....</p> <p>Gedeeltelijk aan ..... % van ..... tot .....</p> <p>Gedeeltelijk aan ..... % van ..... tot .....</p> <p>Gedeeltelijk aan ..... % van ..... tot .....</p> <p>Gedeeltelijk aan ..... % van ..... tot .....</p> <p>Datum werkhervatting: .....</p> <p>Er is een esthetische schade door mij geschat op ..... op de gebruikelijke schaal van 7, bestaande uit .....</p>	
<p><b>8.</b> Ondergetekende verklaart dat vermeld slachtoffer :</p> <p>- vanaf ..... / ..... / ..... volledig genezen is zonder restletsels.</p> <p>- vanaf ..... / ..... / ..... kan geconsolideerd worden met volgende restletsels:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p><b>9.</b> Kan er hier sprake zijn van een vooraf bestaande toestand (handicap, ziekte, ...) waardoor verwickelingen te vrezen zijn en zo ja, welke?</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p><b>10.</b> Opmerkingen:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

Opgemaakt te ....., op ..... / ..... / .....

Handtekening en stempel van de geneesheer: