

# Model B. Doktersattest



1F3C8D-000031-01-080417

Naam, voornamen, hoedanigheid,  
adres

\_\_\_\_\_

Naam, voornamen, adres van de  
getroffene

\_\_\_\_\_

Vermelden : de soort en de aard  
der verwondingen, de getroffen  
lichaamsdelen : armbreuk, hoofd-  
of vinger-kneuzing; inwendig  
letsel, verstikking enz.

\_\_\_\_\_

De zekere of vermoedelijke  
gevolgen van het vastgestelde  
letsel vermelden : dood -  
volkomen of gedeeltelijk  
blijvende ongeschiktheid -  
volkomen of gedeeltelijke  
tijdelijke ongeschiktheid met  
opgave van de vermoedelijke duur  
van die tijdelijke  
ongeschiktheid.

\_\_\_\_\_

Wat de dokter dient vast te  
stellen is de ongeschiktheid die  
normaal uit het letsel zelf  
volgt, dus zonder rekening te  
houden met welke andere  
omstandigheden ook.

\_\_\_\_\_

Vermelden, al naar het geval, of  
de gekwetste in zijn huis, in dit  
van de dokter, in een ziekenhuis  
en in het welk dan, of op welke  
andere plaats ook wordt verzorgd.

\_\_\_\_\_

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.

De ondergetekende

.....  
.....

heeft

.....  
.....

onderzocht na het ongeval dat hem op

.....

is overkomen,  
en verklaart :

1. dat het ongeval volgend letsel heeft  
teweeggebracht :

.....  
.....  
.....

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

.....  
.....  
.....

3. dat de ongeschiktheid 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 :

.....  
.....  
.....

Opgemaakt, te .....

(Handtekening)