

Medisch attest eerste vaststelling

Naam arts:

Naam, voornaam, adres, hoedanigheid behandelende arts:

.....
.....

Naam slachtoffer:

heeft (naam, voornaam, adres slachtoffer):

.....
.....

Datum ongeval:

onderzocht na het ongeval dat haar/hem op

.....(datum ongeval) is overkomen, en verklaart:

Soort en de aard van de **verwondingen**

1. dat het ongeval volgend letsel heeft teweeggebracht (letsels en plaats) :

.....

De **gevolgen** van het vastgestelde letsel: tijdelijke of blijvende arbeidsongeschiktheid

2. dat dit letsel tot gevolg heeft (zal hebben) - aard en plaats van de letsels:

.....

Tijdelijke arbeidsongeschiktheid

3. dat de ongeschiktheid begint op (begin en vermoedelijke einddatum):

.....

Plaats van de zorgen:

4. dat de gekwetste verzorgd wordt (plaats van de zorgen):

.....

Mening van de arts:

5. dat zij/hij (niet) overtuigd is dat de vastgestelde verwonding of ziekte het gevolg zijn van dit ongeval:

.....

Opgemaakt, teop

(Handtekening + stempel behandelende arts)

.....