Medisch attest van eerste vaststelling

Arbeidsongevallenwet van 10 april 1971 – KB van 28 december 1971

ASR-nummer _____ polisnummer _____

te vermelden wanneer de aangifte via het elektronisch loket is gebeurd

De ondergetekende *naam, voornamen, hoedanigheid, adres* _____

_____

heeft *naam, voornamen, adres van de getroffene* _____ op

_____ onderzocht na het ongeval dat hem (haar) op _____ is overkomen.

Hij/zij verklaart:

1. dat het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt *vermelden: de soort en de aard van de letsels en de getroffen lichaamsdelen (armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing, inwendig letsel, verstikking, enz.)*

   _____

   _____

2. dat die letsels tot gevolg hebben (zullen hebben) *de zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel vermelden: overlijden, algehele of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid, algehele of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid, met opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid*

   ☐ overlijden

   ☐ algehele of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid

   ☐ algehele of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid

   vermoedelijke duur tijdelijke algehele of gedeeltelijke ongeschiktheid _____

3. dat de ongeschiktheid begon (zal beginnen) op *de arts dient vast te stellen of de ongeschiktheid normaal uit het letsel zelf volgt, zonder rekening te houden met welke andere omstandigheden ook*

   ☐ dat de getroffene **volledig** arbeidsongeschikt is van _____ tot _____

   ☐ dat de getroffene zijn **huidige** taak kan blijven uitvoeren

   ☐ dat **aangepast** werk mogelijk is – de beperkingen zijn:

   _____

   _____

4. dat de getroffene verzorgd wordt *vermelden waar de getroffene verzorgd wordt*

   _____

Handtekening

opgemaakt te _____ datum _____

handtekening van de arts