

## Exemplaar bestemd voor Ethias O.V.V.

Prins Bisschopssingel, 73 3500 HASSELT - Tel. 011/28.21.11 - Fax 011/28.26.00

### GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

#### Model B

- (1) Naam, voornaam, hoedanigheid en adres van de arts.
- (2) Naam, voornaam en adres van het slachtoffer.
- (3) Soort en aard der kwetsuren vermelden en de aangetaste delen van het lichaam: breuken van de arm, kneuzingen aan het hoofd, aan de vingers, inwendige kneuzingen, verstikking, enz...
- (4) De zekere of vermoedelijke gevolgen van de kwetsuren vermelden : dood – blijvende ongeschiktheid, volledig of gedeeltelijk, - tijdelijke ongeschiktheid, volledig of gedeeltelijk en de vermoedelijke duur van deze tijdelijke ongeschiktheid.
- (5) Het feit dat de geneesheer moet vaststellen is de ongeschiktheid die in normale omstandigheden voortspruit uit de kwetsuren zelf, zonder acht te slaan op alle andere omstandigheden.
- (6) Volgens de gevallen vermelden of het slachtoffer thuis verzorgd wordt, of in het kabinet van de geneesheer, of in welk ziekenhuis of waar ook elders.
- (7) Indien de geneesheer 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 (1) .....  
..... hebbende (2) .....  
..... onderzocht  
na het ongeval haar/hem overkomen op .....  
verklaart :  
1° dat het ongeval de volgende kwetsuren veroorzaakt heeft (3) .....  
.....  
.....  
2° dat deze kwetsuren voor gevolg gehad hebben (zullen hebben) (4) .....  
waarschijnlijke volledige ongeschiktheid : ..... dagen, of van ..... tot .....  
waarschijnlijke gedeeltelijke ongeschiktheid : .....dagen, of van .....tot ..... à ..... %  
3° dat de ongeschiktheid begonnen is (zal beginnen) op .....  
.....  
.....  
4° dat het slachtoffer verzorgd wordt(6) .....  
.....  
.....  
5° dat hij (niet) overtuigd is dat de vastgestelde verwonding of ziekte te wijten is aan het  
aangehaalde ongeval: (7) .....  
.....  
.....  
Opgemaakt te ....., op ....., om ..... u. ....  
Handtekening

#### Aanvullende verklaringen

|                                                                                                                              |                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1.Is er een samenloop van omstandigheden zoals gebreken, kwalen of ziekte, die verwickelingen laten vrezen?<br>Zo ja, welke? | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN<br>.....          |
| 2.Wanneer heeft het slachtoffer voor het eerst uw hulp ingeroepen?                                                           | Op (dag en datum invullen) .....<br>Om ..... uur.                           |
| 3.Moet men een noodlottige afloop vrezen?                                                                                    | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN                   |
| 4.Moet men een blijvende invaliditeit vrezen?                                                                                | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN                   |
| 5.Werd er overgegaan tot een heelkundige ingreep?<br><br>Welke?<br><br>In welke inrichting en door welke chirurg?            | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN<br>.....<br>..... |
| 5.Kan het slachtoffer zich verplaatsen?                                                                                      | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN                   |