

Medisch attest van 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
arbeidsongeschikth
eid

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

.....

Tijdelijke
arbeidsongeschikt-
heid

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)

.....