

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

aan polisnummer 99.557.651

Chirogroep:
Slachtoffer: Naam + voornaam:
.....
Dossiernummer:

Datum van het ongeval:
Dag, uur en plaats van eerste onderzoek:

ZEER VOLLEDIGE DIAGNOSE VAN DE AANDOENING
Objectieve kentekens (soort, aard en ernst van de verwondingen en de aangetaste delen van het lichaam) heel juist aanduiden

SUBJECTIEVE kentekens opgegeven door de gewonde
--

Datum en oorsprong van de verwondingen volgens de gewonde

Bevestigen de vaststellingen van de arts de oorzaken en de datum van het ongeval die genoemd worden door de gewonde?
Zo niet, op welke vaststellingen is uw antwoord gesteund?

Kan de gewonde zijn/haar bezigheden geheel of gedeeltelijk voortzetten?
Zo niet, op welke datum zijn die stopgezet?

PROGNOSE: A - Volledig herstel
B - Gedeeltelijke of totaal blijvende onbekwaamheid
C - Overlijden

Bestaan er risico's bij deze gewonde waardoor de gevolgen van het ongeval abnormaal verergerd kunnen worden?
--

Zijn er constante zorgen vereist? Waar en door wie?

Is hospitalisatie noodzakelijk? Waarom?

Vindt u het nuttig de tussenkomst in te roepen van een andere arts (specialist, chirurg, radioloog, enz.) en waarom?
--

Bijzondere opmerkingen:
.....

Opgemaakt te: op 20....

Naam en adres van de arts:	Handtekening arts:
----------------------------------	--------------------------

→ Dit formulier dient terug bezorgd te worden aan de (groeps)leiding. Zij hebben dit nodig om het ongeval digitaal aan te geven bij IC-Verzekeringen.

