

**GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT**

Polisnummer: 11/15291240545

Naam en adres van de verzekeringnemer (school, groepering, instelling):

VZW SCHOOLCOMITE VRIJE BASISCHOOL ALKEN-ULBEEK

VBS 't Laantje

St. Aldegondislaan 2

3570 ALKEN

**In te vullen door de school/groepering/instelling:**

Naam en voornaam van de gekwetste: .....

Klas/Groep: .....

Datum van ongeval: .....

**BELANGRIJK BERICHT**

U dient dit geneeskundig getuigschrift door de geneesheer die de gekwetste heeft onderzocht, te laten invullen en er ook de ingevulde uitgavenstaat bij te voegen.

**IN TE VULLEN DOOR DE GENEESHEER***Dag, uur en plaats van eerste**onderzoek:.....***VOLLEDIGE DIAGNOSE VAN DE AANDOENING***Objectieve kentekens (soort, aard en ernst van de kwetsuren en aangetaste delen van het lichaam): .....**Subjectieve kentekens opgegeven door de gekwetste: .....**Datum en oorsprong van de verwondingen volgens de gekwetste: .....**Lijken datum en oorsprong van de verwondingen u correct, gezien de objectieve vaststellingen?**Zo niet, op welke vaststellingen is uw antwoord gesteund? .....**Moet de gekwetste zijn bezigheden geheel of gedeeltelijk stopzetten?**Op welke datum heeft hij zijn bezigheden moeten stopzetten? .....***Prognose:***A – volledig herstel .....**B – gedeeltelijke of totaal blijvende onbekwaamheid .....**C – overlijden .....**Heeft deze gekwetste een reeds aanwezige aandoening die de gevolgen van het ongeval abnormaal verergert? .....**Zijn er constante zorgen vereist? Waar en door wie? .....**Is het in het belang van de gekwetste om deze in een ziekenhuis te laten opnemen? Waarom? .....**Vindt u het nuttig de tussenkomst in te roepen van een andere geneesheer (specialist, chirurg,...)? Waarom? .....**Bijzondere opmerkingen: .....*

Opgemaakt te:.....op.....

Naam en adres geneesheer

Handtekening geneesheer