

COVID-19: GETUIGSCHRIFT OP BASIS VAN EEN MEDISCH ADVIES

Dit document is het geüniformiseerd model van getuigschrift dat moet worden gebruikt door het medisch korps in de uitzonderlijke sanitaire context door de COVID-19-crisis. Het kan via elektronische communicatiemiddelen, onder PDF-formaat, verstuurd worden naar de patiënt, zodat de patiënt dat getuigschrift naar zijn werkgever kan doorsturen.

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaar vandaag te hebben ondervraagd

Naam, voornaam van de patiënt:.....

Identificatienummer van het rijksregister van de patiënt:

verklaar hierbij dat: **(Slechts één optie aanduiden (A. of B.))**:

○ **A. GETUIGSCHRIFT VAN ARBEIDSONGESCHIKTHEID**

De werknemer is arbeidsongeschikt van/...../2020 tot/...../2020 (inbegrepen) wegens ziekte/ongeval/zwangerschap

Dit getuigschrift van arbeidsongeschiktheid betreft:

- ☐ het begin van die ongeschiktheid
- ☐ een verlenging van die ongeschiktheid

De patiënt mag het huis wel/niet verlaten

○ **B. GETUIGSCHRIFT VAN QUARANTAINES**

De werknemer is arbeidsgeschikt maar mag zich niet naar de werkplek begeven van/...../2020 tot/...../2020 (inbegrepen)

Dit getuigschrift betreft:

- ☐ het begin van de quarantaine
- ☐ een verlenging van de quarantaine

Identificatie van de arts met RIZIV-nummer:

.....

[handtekening facultatief]

Datum:/..../2020