

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

Model B

- (1) Naam, voornaam, hoedanigheid en adres van de arts.
- (2) Naam, voornamen 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, verstikkingen, 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 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.....
.....onderzocht
na het ongeval haar/hem overkomen op.....
verklaart:
1° dat het ongeval de volgende kwetsuren veroorzaakt heeft (3).....
.....
2° deze kwetsuren voor gevolg gehad hebben (zullen hebben) (4).....
waarschijnlijke volledige ongeschiktheid:dagen, of vantot
waarschijnlijke gedeeltelijke ongeschiktheid:dagen, of vantot
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

Handtekening

Aanvullende verklaringen

1. Is er een samenloop van omstandigheden zoals gebreken, kwalen of ziekte, die verwickelingen laten vrezen? Zo ja, welke?	<div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN</div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 15px; width: 100%;"></div>
2. Wanneer heeft het slachtoffer voor het eerst uw hulp ingeroepen?	Opomu.....
3. Moet men een noodlottige afloop vrezen?	<div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN</div>
4. Moet men een blijvende invaliditeit vrezen?	<div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN</div>
5. Werd er overgegaan tot een heelkundige ingreep? Welke? In welke inrichting en door welke chirurg?	<div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN</div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 15px; width: 100%;"></div>
6. Kan het slachtoffer zich verplaatsten?	<div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN</div>

