



## BESCHRIJVING VAN HET ONGEVAL

(Indien u ons een grondsheets wenst te bezorgen, gelieve dit op een apart blad bij te voegen)

## GENEESKUNDIG ATTEST

Door de geraadpleegde geneesheer in te vullen

SLACHTOFFER – Naam en adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum van het ongeval: \_\_\_\_\_ Datum eerste onderzoek: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vastgestelde verwondingen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Voorziene duur van tijdelijke werkonbekwaamheid:

- Volledig \_\_\_\_\_ van \_\_\_\_\_ tot en met \_\_\_\_\_ incl.
- Gedeeltelijk \_\_\_\_\_ % van \_\_\_\_\_ tot en met \_\_\_\_\_ incl.

De gewonde wordt verzorgd te: \_\_\_\_\_

De toegepaste behandeling is de volgende: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

De tussenkomst van een geneesheer-specialist schijnt: nodig – niet nodig te zijn.

De radiografie is: nodig – nuttig – overbodig.

Ziekenhuisverpleging is: noodzakelijk – niet noodzakelijk.

Het ongeval zal geen / een blijvende werkonbekwaamheid veroorzaken, die waarschijnlijk zal bestaan uit:

\_\_\_\_\_

OPMERKINGEN: voorafbestaande toestand  
geneesheer

Stempel, datum en handtekening van de

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### CYCLING VLAANDEREN

STRANDLAAN 3 . 9000 GENT . T.09 321 90 20  
INFO@CYCLING.VLAANDEREN . WWW.CYCLING.VLAANDEREN