2. Met ☐ de dood van het slachtoffer

   ☐ een gedeeltelijke werkonbekwaamheid van ..... dagen aan ..... %

   ☐ een volledige werkonbekwaamheid van ..... dagen

3. Aanvangsdatum van de werkonbekwaamheid: .....

4. Vermoedelijk gevolg van het ongeval: - blijvende invaliditeit: ☐ geheel ☐ gedeeltelijk
   te wijten aan .....
   - ☐ volledige genezing

5. Vermoedelijke duur van de werkonbekwaamheid: .....

6. Toegepaste medische behandeling: .....

7. Is er vereist:

	ja	neen		ja	neen
- een bijzondere behandeling?	☐	☐	- raadpleging van een specialist?	☐	☐
- een radiografie?	☐	☐	- opname in een ziekenhuis?	☐	☐

8. Was het slachtoffer voordien in goede gezondheid? ☐ ja ☐ neen
9. Kan een vooraf bestaande toestand (ziekte of verwonding) enige invloed hebben op de gevolgen van het ongeval?

   ☐ ja ☐ neen Welke? .....

10. Datum van het eerste onderzoek: .....
11. Bijzondere opmerkingen: .....

    .....

    .....

Opgemaakt te goeder trouw te ..... op .....

Handtekening geneesheer + stempel,