



Schademelding - Medisch Attest

Medisch Attest van Vaststelling - In te vullen door uw arts

Onze referenties/nummer dossier:

Gelieve dit medisch attest over te maken via onderstaand mailadres of postadres met de vermelding "Ter attentie van de raadsgeneesheer van AG Insurance"

E-mail: schadebanoord.broker@aginsurance.be

Postadres: AG Insurance, Emile Jacqmainlaan 53 te 1000 Brussel

De ondergetekende, dokter in de geneeskunde, _____

Naam:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Verklaart persoonlijk te hebben ondervraagd en onderzocht: _____

Naam en Voornaam:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Geboren op: / / te:

Naar aanleiding van haar/zijn ongeval op: / /

Gevolgen van het ongeval _____

• Datum 1ste raadpleging in verband met het ongeval: / / Uur:

• Beschrijving van de aard van de kwetsuren:

• Werd het slachtoffer gehospitaliseerd? Ja, van / / tot / / Neen

• Is of was het slachtoffer tijdelijk ongeschikt om zijn/haar dagelijkse taken uit te oefenen

[werk, studies, huishoudelijke taken,...]? Ja Neen

Zo ja, periodes en percentages van ongeschiktheid:

van / / tot / / inbegrepen aan %

van / / tot / / inbegrepen aan %

van / / tot / / inbegrepen aan %

van / / tot / / inbegrepen aan %

• Het slachtoffer is: hersteld sinds / / Nog in behandeling tot / / [vermoedelijke datum]

en: is of zal genezen zonder blijvende ongeschiktheid is of zal genezen met een blijvende ongeschiktheid van %

• Bijkomende inlichtingen:

Opgemaakt te op / /

Handtekening en stempel van de arts:

