

Naam en adres van de verzekeringnemer (school, groepering, instelling):

Sint-Gerolf Basisschool  
vzw Provinciaalder Broeders van Liefde  
Merendreedorp 24

9850 Nevele

**In te vullen door de school/groepering/instelling:**

Naam en voornaam van de gekwetste: .....

Klas/Groep: .....

Datum van ongeval: .....

**BELANGRIJK BERICHT**

U dient dit geneeskundig getuigschrift door de geneesheer die de gekwetste heeft onderzocht, te laten invullen en er ook de ingevulde uitgavenstaat bij te voegen.

**IN TE VULLEN DOOR DE GENEESHEER**

*Dag, uur en plaats van eerste onderzoek:*.....

**VOLLEDIGE DIAGNOSE VAN DE AANDOENING**

*Objectieve kentekens (soort, aard en ernst van de kwetsuren en aangetaste delen van het lichaam):* .....

*Subjectieve kentekens opgegeven door de gekwetste:* .....

---

*Datum en oorsprong van de verwondingen volgens de gekwetste:* .....

*Lijken datum en oorsprong van de verwondingen u correct, gezien de objectieve vaststellingen?* .....

*Zo niet, op welke vaststellingen is uw antwoord gesteund?* .....

---

*Moet de gekwetste zijn bezigheden geheel of gedeeltelijk stopzetten?* .....

*Op welke datum heeft hij zijn bezigheden moeten stopzetten?* .....

---

*Prognose:*

*A – volledig herstel* .....

*B – gedeeltelijke of totaal blijvende onbekwaamheid* .....

*C – overlijden* .....

*Heeft deze gekwetste een reeds aanwezige aandoening die de gevolgen van het ongeval abnormaal verergert?* .....

---

*Zijn er constante zorgen vereist? Waar en door wie?* .....

---

*Is het in het belang van de gekwetste om deze in een ziekenhuis te laten opnemen? Waarom?* .....

---

*Vindt u het nuttig de tussenkomst in te roepen van een andere geneesheer (specialist, chirurg,...)? Waarom?* .....

---

*Bijzondere opmerkingen:*

.....

.....

.....

Opgemaakt te:.....Op.....

Naam en adres geneesheer

Handtekening geneesheer