



EVOLUTIE / GENEZINGSATTEST

(in te vullen door de behandelende arts)

DOSSIERNUMMER EUROMEX	
als (nog) niet gekend : polisnummer en datum ongeval	

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde,
verklaart dat hij (naam slachtoffer)
die het slachtoffer was van een schadegeval op/.....
verzorgd heeft van/..... tot/.....
voor (aard kwetsuren)

Periodes en percentages van tijdelijke ongeschiktheid :

(ook als er geen inkomstenverlies is)

100 % van	tot
% van	tot
% van	tot
% van	tot
% van	tot
% van	tot
% van	tot

- ☐ De gekwetste is volledig genezen op/..... zonder restletsels.
☐ De kwetsuren kunnen geconsolideerd worden met volgende restletsels

De bestendige gedeeltelijke werkongeschiktheid hieruit voortvloeit kan geschat worden op
..... %

- ☐ Het esthetisch letsel kan geschat worden op op schaal van 7 en bestaat uit

Bijkomende opmerkingen:

Stempel en handtekening van de behandelende arts

Datum :