

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

VZW SINT-VINCENTIUS

VBS Sint-Joris

St. Jansmolenstraat 7

8930 Menen

**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**

<i>Dag, uur en plaats van eerste onderzoek:</i> .....	
<b>VOLLEDIGE DIAGNOSE VAN DE AANDOENING</b>	
<i>Objectieve kentekens (soort, aard en ernst van de kwetsuren en aangetaste delen van het lichaam):</i>	.....
<i>Subjectieve kentekens opgegeven door de gekwetste:</i>	.....
<i>Datum en oorsprong van de verwondingen volgens de gekwetste:</i> .....	
<i>Lijken datum en oorsprong van de verwondingen u correct, gezien de objectieve vaststellingen?</i>	
<i>Zo niet, op welke vaststellingen is uw antwoord gesteund?</i>	
<i>Moet de gekwetste zijn bezigheden geheel of gedeeltelijk stopzetten?</i>	
<i>Op welke datum heeft hij zijn bezigheden moeten stopzetten?</i>	
<i>Prognose:</i>	
<i>A – volledig herstel</i>	
<i>B – gedeeltelijke of totaal blijvende onbekwaamheid</i>	
<i>C – overlijden</i>	
<i>Heeft deze gekwetste een reeds aanwezige aandoening die de gevolgen van het ongeval abnormaal verergert?</i>	
<i>Zijn er constante zorgen vereist? Waar en door wie?</i>	
<i>Is het in het belang van de gekwetste om deze in een ziekenhuis te laten opnemen? Waarom?</i>	
<i>Vindt u het nuttig de tussenkomst in te roepen van een andere geneesheer (specialist, chirurg,...)? Waarom?</i>	
<i>Bijzondere opmerkingen:</i>	
.....	
.....	

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

Naam en adres geneesheer

Handtekening geneesheer