

Dossiernummer / /
Polisnummer 4 5 3 8 9 4 7 8

[B] geneeskundig getuigschrift
In te vullen door de geneesheer

Dokter (naam en adres of stempel)

Slachtoffer (naam)

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Datum ongeval - -

Datum van het eerste geneeskundig onderzoek - -

Type letsel

Lichaamsde(e)l(en)

Om meerdere letsels aan te geven, kan je gebruik maken van een nummering achter de letsels en lichaamsleden

- Spierverrekking
- Peesverrekking
- Spierscheur (ruptuur)
- Peescheur (ruptuur)
- Kneuzing (contusio)
- Verstuiking ([dis]torsie)
- Breuk
- Ontwrichting (luxatie)

Hoofd en aangezicht

- Hoofd
- Aangezicht
- Ogen L/R
- Oren L/R
- Neus
- Mond

Nek en romp

- Hals/nek L/R
- Borst/buik L/R
- Rug L/R
- Geslachtsdelen L/R

Bovenste ledematen

- Schouder L/R
- Bovenarm L/R
- Elleboog L/R
- Onderarm L/R
- Pols L/R
- Hand L/R
- Vingers L/R

Onderste ledematen

- Heup L/R
- Lies L/R
- Bovenbeen L/R
- Knie L/R
- Onderbeen L/R
- Enkel L/R
- Hiel L/R
- Voet L/R
- Tenen L/R

Andere / meer

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Vragenlijst

1. Bent u van mening dat bovenstaande verwondingen het gevolg zijn van het vermelde ongeval? Ja Neen
2. Heeft het slachtoffer in het verleden reeds dezelfde klachten/letsels gehad?
 Neen
 Ja. Het slachtoffer was niet volledig hersteld (herval)
 Ja. Het slachtoffer was volledig hersteld (recidief)
3. Vond er een heelkundige ingreep plaats? Ja Neen
4. Verwachte duur van behandeling
 Nihil 1 tot 2 maanden
 1 tot 14 dagen Meer dan 2 maanden
 5 tot 30 dagen
5. Voorziet u volledige genezing? Ja Neen Niet te bepalen
6. Wanneer verwacht u dat het slachtoffer zijn/haar sport 100 % kan hervatten?
 Onmiddellijk Meer dan 2 maanden
 1 tot 14 dagen Niet te bepalen
 15 dagen tot 2 maanden

Opgemaakt te

op

Handtekening arts