

MEDISCH ATTEST

BESTEMD VOOR MERCATOR VERZEKERINGEN NV

POLISREFERENTIEPolisref.
Werkgever **EERSTE ONDERZOEK**Datum Uur
Plaats **ONDERGETEKENDE
GENEESHEER**Naam en voornaam
Hoedanigheid
Straat Nr. Bus
Postnr. Gemeente Land **HEEFT GETROFFENE**Naam en voornaam
Straat Nr. Bus
Postnr. Gemeente Land ONDERZOECHT NA HET ONGEVAL DAT HEM/HAAR OP IS OVERKOMEN.**HIJ VERKLAART DAT****1. het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt:**

(Gelieve de soort en de aard van de letsels en de getroffen lichaamsdelen (armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing, inwendig letsel, verstikking, enz.) te vermelden.)

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

2. die letsels tot gevolg hebben (zullen hebben):

(Gelieve de zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel te vermelden: overlijden, volledige of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid, volledige of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid, met opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid.)

.....
.....

3. de ongeschiktheid begon (zal beginnen) op:

(Gelieve vast te stellen of de ongeschiktheid normaal uit het letsel zelf volgt, zonder rekening te houden met welke andere omstandigheden ook.)

.....

4. de getroffene verzorgd wordt:

(Gelieve te vermelden waar de getroffene verzorgd wordt.)

.....
.....

5. Bijzondere opmerkingen:

.....
.....

Opgemaakt te, op

De geneesheer (handtekening)

Mercator Verzekeringen NV
Maatschappelijke zetel Gent
Kortrijksesteenweg 302
9000 Gent
Tel.: 09 242 37 11
Fax: 09 242 36 36

Zetel Antwerpen
Desguinlei 100
2018 Antwerpen
Tel.: 03 247 21 11
Fax: 03 247 27 77

Lid van de Baloise-Groep

www.mercator.be

MEDISCH ATTEST BESTEMD VOOR DE WERKGEVER

POLISREFERENTIEPolisref.
Werkgever **EERSTE ONDERZOEK**Datum Uur
Plaats **ONDERGETEKENDE
GENEESHEER**Naam en voornaam
Hoedanigheid
Straat Nr. Bus
Postnr. Gemeente Land **HEEFT GETROFFENE**Naam en voornaam
Straat Nr. Bus
Postnr. Gemeente Land ONDERZOECHT NA HET ONGEVAL DAT HEM/HAAR OP IS OVERKOMEN.**HIJ VERKLAART DAT****1. het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt:***(Gelieve de soort en de aard van de letsels en de getroffen lichaamsdelen (armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing, inwendig letsel, verstikking, enz.) te vermelden.)*

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

2. die letsels tot gevolg hebben (zullen hebben):*(Gelieve de zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel te vermelden: overlijden, volledige of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid, volledige of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid, met opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid.)*

.....
.....

3. de ongeschiktheid begon (zal beginnen) op:*(Gelieve vast te stellen of de ongeschiktheid normaal uit het letsel zelf volgt, zonder rekening te houden met welke andere omstandigheden ook.)*

.....

4. de getroffene verzorgd wordt:*(Gelieve te vermelden waar de getroffene verzorgd wordt.)*

.....
.....

5. Bijzondere opmerkingen:

.....
.....

Opgemaakt te, op

De geneesheer (handtekening)

Mercator Verzekeringen NV
Maatschappelijke zetel Gent
Kortrijksesteenweg 302
9000 Gent
Tel.: 09 242 37 11
Fax: 09 242 36 36

Zetel Antwerpen
Desguinlei 100
2018 Antwerpen
Tel.: 03 247 21 11
Fax: 03 247 27 77

Lid van de Baloise-Groep

www.mercator.be

MEDISCH ATTEST BESTEMD VOOR DE WERKGEVER

POLISREFERENTIEPolisref.
Werkgever **EERSTE ONDERZOEK**Datum Uur
Plaats **ONDERGETEKENDE
GENEESHEER**Naam en voornaam
Hoedanigheid
Straat Nr. Bus
Postnr. Gemeente Land **HEEFT GETROFFENE**Naam en voornaam
Straat Nr. Bus
Postnr. Gemeente Land ONDERZOECHT NA HET ONGEVAL DAT HEM/HAAR OP IS OVERKOMEN.**HIJ VERKLAART DAT****1. het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt:***(Gelieve de soort en de aard van de letsels en de getroffen lichaamsdelen (armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing, inwendig letsel, verstikking, enz.) te vermelden.)*

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

2. die letsels tot gevolg hebben (zullen hebben):*(Gelieve de zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel te vermelden: overlijden, volledige of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid, volledige of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid, met opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid.)*

.....
.....

3. de ongeschiktheid begon (zal beginnen) op:*(Gelieve vast te stellen of de ongeschiktheid normaal uit het letsel zelf volgt, zonder rekening te houden met welke andere omstandigheden ook.)*

.....

4. de getroffene verzorgd wordt:*(Gelieve te vermelden waar de getroffene verzorgd wordt.)*

.....
.....

5. Bijzondere opmerkingen:

.....
.....

Opgemaakt te, op

De geneesheer (handtekening)

Mercator Verzekeringen NV
Maatschappelijke zetel Gent
Kortrijksesteenweg 302
9000 Gent
Tel.: 09 242 37 11
Fax: 09 242 36 36

Zetel Antwerpen
Desguinlei 100
2018 Antwerpen
Tel.: 03 247 21 11
Fax: 03 247 27 77

Lid van de Baloise-Groep

www.mercator.be

MEDISCH ATTEST

BESTEMD VOOR MERCATOR VERZEKERINGEN NV

POLISREFERENTIEPolisref.
Werkgever **EERSTE ONDERZOEK**Datum Uur
Plaats **ONDERGETEKENDE
GENEESHEER**Naam en voornaam
Hoedanigheid
Straat Nr. Bus
Postnr. Gemeente Land **HEEFT GETROFFENE**Naam en voornaam
Straat Nr. Bus
Postnr. Gemeente Land ONDERZOECHT NA HET ONGEVAL DAT HEM/HAAR OP IS OVERKOMEN.**HIJ VERKLAART DAT****1. het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt:**

(Gelieve de soort en de aard van de letsels en de getroffen lichaamsdelen (armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing, inwendig letsel, verstikking, enz.) te vermelden.)

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

2. die letsels tot gevolg hebben (zullen hebben):

(Gelieve de zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel te vermelden: overlijden, volledige of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid, volledige of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid, met opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid.)

.....
.....

3. de ongeschiktheid begon (zal beginnen) op:

(Gelieve vast te stellen of de ongeschiktheid normaal uit het letsel zelf volgt, zonder rekening te houden met welke andere omstandigheden ook.)

.....

4. de getroffene verzorgd wordt:

(Gelieve te vermelden waar de getroffene verzorgd wordt.)

.....
.....

5. Bijzondere opmerkingen:

.....
.....

Opgemaakt te, op

De geneesheer (handtekening)

Mercator Verzekeringen NV
Maatschappelijke zetel Gent
Kortrijksesteenweg 302
9000 Gent
Tel.: 09 242 37 11
Fax: 09 242 36 36

Zetel Antwerpen
Desguinlei 100
2018 Antwerpen
Tel.: 03 247 21 11
Fax: 03 247 27 77

Lid van de Baloise-Groep

www.mercator.be