

MEDISCH ATTEST (Ziekte)
Ingevuld door de behandelende arts
terug te zenden aan
BUSINESS FIT 088/046 (Fam.432)

Blz. 1 / 2

Naam en voornaam : geboren op
Adres :
Dossier nr. :

Wat is de aard van de aandoening waaraan de zieke lijdt en op grond waarvan hij een aangifte van invaliditeit heeft gedaan ?

(U gelieve de rechtstreekse of onrechtstreekse oorzaken aan te stippen).

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

Op welke datum is de aard van de aandoening voor het eerst erkend ?

.....

Behandeling : - al gevolgd ?

- in uitzicht gestelde ?

Hoe heeft de ziekte zich tot dusver ontwikkeld ?

Welke zijn de aanvaardbare **GRADEN VAN FYSIOLOGISCHE INVALIDITEIT**

(Officiële Belgische Schaal tot Vaststelling van de Invaliditeiten) :

- vanaf het ontstaan van de aandoening tot nu ?

- in de toekomst ?

Zijn er in de loop van deze ziekte specialistische onderzoeken uitgevoerd ? ja neen

- Zo ja : - welke ?

- wanneer ?

- door wie ?

- met welk resultaat ?

U gelieve gemakshalve de protocollen ter inzage bij dit attest te voegen.

Heeft de zieke zijn beroepsbezigheden moeten stopzetten of beperken ? ja neen

- Zo ja : - gedurende welke periodes ?

- in welke mate ?

MEDISCH ATTEST (Ziekte)
Ingevuld door de behandelende arts
terug te zenden aan
BUSINESS FIT 088/046 (Fam.432)

Blz.2/2

Is de zieke binnenshuis moeten blijven ? ja neen

- Zo ja : - gedurende welke periodes ?

Is de zieke in een ziekenhuis opgenomen ? ja neen

- Zo ja : - gedurende welke periodes ?

- waar ?

Wat is de **GRAAD EN DE DUUR VAN DE ARBEIDSONGESCHIKTHEID** (die men in tegenstelling tot de fysiologische invaliditeit van punt 1. kan bestempelen als economische ongeschiktheid) :

- vanaf het begin van de aandoening tot nu ?

- in de toekomst ?

Hebt u de zieke van bij het begin van zijn ziekte behandeld ? ja neen

- Zo ja : - sinds wanneer behandelt u hem ?

- welke zijn de andere artsen (naam en adres a.u.b.) die hem vooraf hebben behandeld ?

.....

.....

- wanneer ?

Hebt u de gelegenheid gehad de zieke vóór de huidige ziekte al te behandelen ? ja neen

- Zo ja : - sinds wanneer ?

- voor welke niet-goedaardige aandoeningen ?

(eventueel de aandoeningen vermelden die de huidige ziekte eventueel kunnen hebben veroorzaakt)

.....

.....

Heeft de zieke zware aandoeningen gehad waarvoor u hem niet hebt behandeld, heeft hij ongevallen gehad of heelkundige ingrepen ondergaan die de gevolgen van zijn ziekte kunnen verzwaren ? ja neen

- Zo ja : - wanneer ?

- welke ?

De meegeedeelde gegevens mogen door de verzekeringsmaatschappij worden verwerkt met het oog op de klantenservice, de aanvaarding van risico's, het beheer van contracten en schadegevallen, alsook de betaling van verzekeringssommen.

Om een optimale service te verlenen, kunnen deze gegevens worden meegeedeeld aan de ondernemingen van onze Groep of aan de ondernemingen die ermee in verbinding staan.

De betrokken personen verlenen hun toestemming voor de verwerking van de gegevens die hun gezondheid betreffen wanneer deze nodig zijn voor de aanvaarding, het beheer en de uitvoering van het contract door de beheerders die optreden in het kader van dit contract. Deze verwerking is vastgesteld in de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Alle informatie zal met de grootste discretie worden behandeld.

De betrokken personen kunnen van deze gegevens kennis krijgen, ze laten verbeteren en zich gratis verzetten tegen de verwerking ervan met het oog op direct marketing. Hiertoe dient een gedateerd en ondertekend verzoek vergezeld van een recto verso kopie van de identiteitskaart aan de klantendienst van de maatschappij te worden gezonden.

Dit vakje dient te worden aangekruist, indien de betrokken personen niet willen worden ingelicht over direct marketingacties van de maatschappij.

Nadere inlichtingen kunnen bij de klantendienst van de maatschappij worden verkregen.

Aldus gedaan te op

Stempel

Handtekening