

**MODEL B – DOKTERSATTEST KB 24/01/1969**

<p>Naam, voornaam, hoedanigheid, adres</p> <p>Naam, voornaam, adres van de getroffen</p> <p>Vermelden : de soort en de aard der verwondingen, de getroffen lichaamsdelen : armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing : inwendig letsel, verstikking enz..</p> <p>De zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel vermelden : dood - volkomen of gedeeltelijk blijvende ongeschiktheid - volkomen of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid met opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid</p> <p>Wat de dokter dient vast te stellen is de ongeschiktheid die normaal uit het letsel zelf volgt, dus zonder rekening te houden met welke andere omstandigheden ook.</p> <p>Vermelden, al naar het geval, of de gekwetste in zijn huis, in dit van de dokter, in een ziekenhuis en in het welk dan, of op welke andere plaats ook wordt verzorgd.</p> <p>Indien de dokter die overtuiging heeft, de redenen daarvan nauwkeurig opgegeven om de administratie in de mogelijkheid te stellen met volle kennis van zaken een beslissing te nemen.</p>	<p>De ondergetekende .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>heeft .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>onderzocht na het ongeval dat hem op ..... is overkomen, en verklaart :</p> <p>1. dat het ongeval volgend letsel heeft teweeggebracht: ..... ..... .....</p> <p>2. dat dit letsel tot gevolg heeft gehad (zal hebben): ..... ..... .....</p> <p>3. dat de ongeschiktheid begon (zal beginnen) op: .....</p> <p>4 dat de gekwetste verzorgd wordt: .....</p> <p>5. dat hij (niet) overtuigd is dat de vastgestelde verwonding of ziekte te wijten is aan het aangehaalde ongeval: ..... ..... ..... .....</p> <p style="text-align: center;">Opgemaakt, te .....</p> <p style="text-align: right;">(Handtekening)</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------