

MEDISCH ATTEST

Verzekeringsonderneming toegelaten onder codenummer 0956

(laten invullen door de behandelende geneesheer)

1. Verzekeringnemer		Polisnummer	
2. a) Naam en voornaam van de patiënt Geboortedatum van de patiënt	a)	b) .. / .. / ..	
3. a) Naam en voornaam van de behandelende geneesheer b) Adres van de behandelende geneesheer	a)	b)	
c) Behandelende geneesheer van de patiënt sinds :	c) .. / .. / ..		
4. a) Aard van de aandoening die de huidige werkonbekwaamheid veroorzaakt	a)		
5. a) Deze aandoening is het gevolg van een	<input type="checkbox"/> ziekte	<input type="checkbox"/> beroepsziekte	<input type="checkbox"/> ongeval <input type="checkbox"/> arbeidsongeval
6. a) Datum van eerste consultatie voor deze aandoening b) Datum van eerste diagnose c) Beschrijving van de zorgen en voorgeschreven behandeling	a) .. / .. / ..	b) .. / .. / ..	c)
7. In geval van hospitalisatie : a) Naam en adres van de instelling b) Duur van de opname	a)	b) van .. / .. / .. tot .. / .. / ..	
8. a) Percentage van de werkonbekwaamheid : b) Minimaal voorziene duur van de werkonbekwaamheid :	a)%	b) van .. / .. / .. tot .. / .. / ..	
9. a) Is de patiënt nog steeds in behandeling? Zo niet, datum van beëindiging van de zorgen Zo ja, vermoedelijke datum van beëindiging van de zorgen b) Vermoedelijke datum van volledig herstel	a) / .. / / .. / ..
10.a) Werd de patiënt reeds vroeger verzorgd voor de huidige aandoening? Zo ja, wanneer?	a)	van .. / .. / .. tot .. / .. / ..	
11.a) Werd de patiënt reeds vroeger verzorgd voor andere ziekten en/of lichaamsgebreken? Zo ja, dewelke? b) Verergeren deze de huidige aandoening? c) Is er een verband met de huidige aandoening?	a)	b)	c)

Eventuele opmerkingen :

Gelieve dit attest, volledig en leesbaar ingevuld, terug te sturen, naar de Medische Dienst van MetLife Insurance NV.

Opgemaakt op .. / .. / ..

Handtekening van de geneesheer :
Stempel van de geneesheer :