

# MEDISCH ATTEST

## BESTEMD VOOR MERCATOR VERZEKERINGEN NV

**POLISREFERENTIE**

Polisref.   
 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

**ONDERZOCHT**

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

.....

.....

**5. Bijzondere opmerkingen:**

.....

.....

Opgemaakt in \_\_\_\_\_, 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

HRG 967 - HRA 285.631  
 BTW BE 400 048 883  
 Mercator Bank 880-2785111-94  
 KBC 410-0000711-55

Lid van de Baloise-Groep

www.mercator.be

# MEDISCH ATTEST

## BESTEMD VOOR DE WERKGEVER

**POLISREFERENTIE**

Polisref.

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

**ONDERZOCHT**

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 in \_\_\_\_\_, 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

HRG 967 - HRA 285.631  
BTW BE 400 048 883  
Mercator Bank 880-2785111-94  
KBC 410-0000711-55

Lid van de Baloise-Groep

www.mercator.be