

GENEZINGSATTEST

Wilt u dit document nauwkeurig en volledig door uw dokter laten invullen en het daarna terugsturen naar

KBC Verzekeringen
T.a.v. de raadgevend geneesheer
Adres

Ons dossierkenmerk:
Schadedatum:
Slachtoffer:

Beschrijving van de huidige toestand

- Nog niet genezen omdat:

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

- Volledige genezing, te verwachten vanaf / /
- Volledig genezen sinds / / **zonder** restletsels.
- Volledig genezen sinds / / **met** restletsels.

Beschrijving restletsels:

.....
.....

Graden en periodes van ongeschiktheid. Ook in te vullen wanneer geen beroepsactiviteit wordt uitgeoefend (studenten, huisvrouw/man, gepensioneerden, werklozen,...)

..... % van / / tot en met / /

..... % van / / tot en met / /

..... % van / / tot en met / /

..... % van / / tot en met / /

..... % van / / tot en met / /

Werkhervatting op / /

Esthetische schade

De esthetische schade kan worden geschat met een graad van ... op de “**schaal van Julin**”.

(1. zeer licht 2. licht 3. matig 4. belangrijk 5. ernstig 6. zeer ernstig 7. afstotend)

Beschrijving van het/de litteken(s).

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

Datum: / /

Handtekening en stempel van de arts,