

GETUIGSCHRIFT VAN ARBEIDSONGESCHIKTHEID

Ik, ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaar vandaag te hebben ondervraagd

Naam, voornaam van de patiënt:

.....

Identificatienummer van het rijksregister van de patiënt:

.....

Ik verklaar het volgende:

Deze persoon is arbeidsongeschikt van .../.../2020 tot .../.../2020 (inbegrepen) wegens ziekte/ongeval/zwangerschap.

Dit getuigschrift van arbeidsongeschiktheid betreft:

- het begin van de ongeschiktheid
- een verlenging van die ongeschiktheid.

Woning verlaten toegestaan: JA / NEE

Identificatie van de arts met RIZIV-nummer:

Handtekening

Datum : .../.../2020