

Medisch attest van werkhervatting

Dit bericht dient onmiddellijk aan uw arbeidsongevallenverzekeraar gestuurd te worden, met het oog op de eventuele regeling van de aan de werknemer verschuldigde vergoeding.

Referte:

Naam:

Voornaam:

In dienst van:

Gekwetst op:

Is in staat het werk te hervatten op:

Het betreft een volledige - gedeeltelijke werkhervatting*.

*[Doorhalen wat niet van toepassing is](#)

De geneeskundige behandeling is beëindigd - wordt voortgezet*.

*[Doorhalen wat niet van toepassing is](#)

Is de genezing bekomen?

Datum:

Handtekening geneesheer,

Attest van de werkgever

Naam:

Voornaam:

Heeft het werk verzuimd vanaf:

Heeft het werk hervat op:

Gedurende deze periode is de werkongeschiktheid:

volledig geweest van

tot

gedeeltelijk geweest van

tot

en bedroeg zij

%

Handtekening werkgever,