**Medisch attest**

1. **Gegevens van de patiënt**

Rijksregisternummer

Naam

Voornaam

Geboortedatum  /  /  Taal code

1. **De arts vult volgende gegevens in**

Deze persoon is **arbeidsongeschikt van**  //20 **tot en met** //20

**Diagnose (vrije tekst)**

**Hoofddiagnose in code**

**(Code ICPC2)**

**(Code SNOWMED)**

**(Code ICD10)**

**Deze arbeidsongeschiktheid is te wijten aan:**

Ziekte Verlenging ziekte

Hospitalisatie  Verlenging hospitalisatie

Ziekte te wijten aan zwangerschap

Arbeidsongeval, overkomen op  /  /

Verlenging

Beroepsziekte, aangegeven op  /  /

Verlenging

**Kan betrokkene zich voor een eventuele controle verplaatsen?**

Ja  Neen

1. **Gegevens van de arts**

Riziv Nummer

Rijksregisternummer

Datum ondertekening  /  /