



Polisnummer:

MEDISCH ATTEST ZWARE ZIEKTE

Dit document mag worden afgegeven aan de patiënt of rechtstreeks teruggestuurd worden onder "Vertrouwelijke" omslag ter attentie van de adviserend geneesheer aan AXA - Healthcare Department - Louizalaan 166 B1 te 1050 Brussel.

Om het beheer van uw dossier te vereenvoudigen, verzoeken wij u de documenten niet samen te nieten voor verzending

Als u al een medisch attest betreffende dit schadegeval heeft opgestuurd, is het niet nodig om dit opnieuw door te doen.

A. GEGEVENS

Ik, ondergetekende, Geneesheer
woonachtig nr bus

postnummer : gemeente :

verklaar te behandelen:

Mr/Mevr. , geboren op

woonachtig nr bus

postnummer : gemeente :

B. AARD VAN HET SCHADEGEVAL

1) Ziekte

- o Aard:
- o Datum van de diagnose:/...../.....

2) Behandeling

- o Gedetailleerde lijst van de voorgeschreven geneesmiddelen voor de zware ziekte:
.....
.....
.....
- o Andere (kine, oogarts, dermatoloog,):
.....
.....
.....

3) In geval van wijzigingen in de behandeling, gelieve ons de nieuwe behandeling mee te delen:

.....
.....

Datum:...../...../.....
Handtekening en stempel van de geneesheer,