CERTIMED

Medisch attest (Vertrouwelijk)

Bezorgen aan:
Certimed
via mail naar: att@certimed.be of
verzenden naar Postbus 10018 – 1070 Anderlecht

Gegevens werkgever

Naam: AZ Sint-Elisabeth Zottegem
Aansluitingsnummer: 55000066

AZ Sint-Elisabeth

Personeelsgegevens

Naam: ..... Voornaam:.....

Straat: ..... Huisnummer: ..... bus:.....

postcode: ..... Gemeente : .....

Geboortedatum : ...../...../..... Personeelsnummer: .....

Extra adresinformatie: .....

IK VERBLIJF TIJDELIJK NIET OP MIJN DOMICILIEADRES van ...../...../.....tot en met ...../...../.....

Straat + nr..... *Postcode + gemeente: .....*

Extra adresinformatie (vb naam op de deurbel): .....

Attestgegevens : in te vullen door de behandelende geneesheer

Ondergetekende geneesheer stelt na ondervraging en onderzoek dat hierboven vermelde persoon arbeidsongeschikt is

omwille van : .....

Reden arbeidsongeschiktheid: ☐ ziekte ☐ ongeval ☐ arbeidsongeval
Info attest: ☐ 1ste attest ☐ verlenging ☐ herval
Het verlaten van de woning is ☐ toegelaten ☐ verboden

Arbeidsongeschikt van ...../...../.....tot en met ...../...../.....
Vanaf ..... u .....

Opname in het ziekenhuis: van ...../...../.....tot en met ...../...../.....
Verblijf in het buitenland: van ...../...../.....tot en met ...../...../.....

Detail ongeschiktheid:
☐ chronische ziekte ☐ ernstige ziekte ☐ ziekte tgv zwangerschap
☐ profylactisch verlof ☐ zwangerschapsverlof
☐ deeltijdse prestaties: van ...../...../..... tot en met ...../...../.....
☐ 50% ziek ☐20% ziek ☐..... % ziek

Handtekening + stempel van de arts

Onderzoeksdatum ...../...../.....

✂- - - -