



DG VII Sécurité sociale d'outre-mer – Service prestations périodiques
Pour les visites : Rue Joseph II 47 • BE-1000 BRUXELLES

Correspondants :
Paul Daelewyn
Vincent De Ruyter

Téléphone :
02/509 20 60
02/509 20 70

email :
prestationsperiodiques-om@onssrszls.fgov.be

**MEDICAL CERTIFICATE
MEDISCH ATTEST
CERTIFICAT MEDICAL**

This certificate has to be returned completed and signed to the doctor-advisor of the Office.

Dit attest moet degelijk ingevuld en ondertekend teruggestuurd worden aan de adviserend geneesheer van de Dienst.

A renvoyer dûment complété et signé au médecin-conseil de l' Office.

The undersigned, doctor of medicine, declares to have examined
De ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaart te hebben onderzocht
Je soussigné(e), docteur en médecine, déclare avoir examiné

M

and to have found him (her) disabled since
en hem (haar) arbeidsongeschikt te hebben bevonden vanaf
et avoir constaté que l' intéressé(e) est en incapacité de travail depuis le

because / wegens / par suite de :

sickness - ziekte - maladie

industrial accident - arbeidsongeval - accident du travail

accident other than an industrial accident - ongeval, ander dan arbeidsongeval - accident autre
qu'un accident du travail

pregnancy - zwangerschap - grossesse

Estimated period of disability (*):

Vermoedelijke duur van de arbeidsongeschiktheid (*):

Probabilité de la durée de l'incapacité de travail (*):

(*): pregnancy, zwangerschap, grossesse : max. 15 weeks, weken, semaines art.91 §3 L.-W. 29.4.1996

In case of sickness :

◆ *Indien het een ziekte betreft :*

S'il s'agit d'une maladie :

nature of the sickness - aard - nature de l'affection :

.....
.....
.....

development

vermoedelijk verloop :

évolution probable

worsening

verergering

aggravation

slow evolution

traag verloop

évolution lente

recovery

genezing

guérison

In case of an accident :

◆ *Indien het een ongeval betreft :*

En cas d'accident :

date of the accident :

datum van het ongeval :

date de l'accident :

nature of the injuries - aard van het letsel - nature des lésions :

.....
.....
.....

development

vermoedelijk verloop :

évolution probable

worsening

verergering

aggravation

slow evolution

traag verloop

évolution lente

recovery

genezing

guérison

In case of pregnancy :

◆ *Indien het een zwangerschap betreft :*

S'il s'agit d'une grossesse :

estimated date of birth :

vermoedelijke bevallingsdatum :

date à laquelle l'accouchement est prévu :

Identification of the doctor of medicine

Identificatie van de geneesheer

Identification du médecin

Date and signature of doctor

Datum en handtekening van geneesheer

Date et signature du médecin

JV / MA3TAAL