

**Medisch attest**

Heden ..... (datum) hebben wij gesproken en onderzocht:  
..... (naam en voornaam patiënt), geboren op .....

En hebben wij vastgelegd dat patiënt(e) aan volgende aandoeningen lijdt (medische aandoeningen en aanvullende informatie over de gezondheidstoestand)

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

Gelet op voormelde aandoeningen werd patiënt(e) eertijds arbeidsongeschikt verklaard en dit sinds ..... (datum).

De volgende beperkingen zijn op heden aanwezig (beperkingen en aanvullende informatie):

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

Patiënt(e) verklaart als laatste beroep te hebben uitgeoefend: .....

Patiënt(e) verklaart volgende andere beroepen te hebben uitgeoefend: .....

Wij zijn echter van oordeel dat patiënt(e), ingevolge voormelde aandoening(en) en beperking(en), op datum van heden, en dit sedert de aanvang van de arbeidsongeschiktheid, nog steeds een arbeidsongeschiktheid vertoont van ..... % in toepassing van artikel 100 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, en dit voor alle werkzaamheden in de beroepscategorie waartoe hij/zij behoort of in de verschillende beroepen die hij/zij heeft of zou kunnen uitoefenen uit hoofde van zijn/haar opleiding en beroepservaring.

..... (naam en voornaam arts)

..... (adres arts)

Handtekening: