



Medisch getuigschrift

- in te vullen door de arts -

< Dit getuigschrift AFA 02 N is ook geldig in de beroepsziekteverzekering voor een ziekte veroorzaakt door asbest.

< Indien de patiënt een andere beroepsziekte vertoont, moet u de formulieren van Fedris gebruiken (Federaal agentschap voor beroepsrisico's - www.fedris.be).

1. Identiteit van de patiënt

Rijksregisternummer | _____ - _____ - _____ | < zie achteraan
Naam | _____ | identiteitskaart
Voornaam | _____ | voor vrouwen:
Geboortedatum | ____ / ____ / ____ | < officiële voornaam
 < dag/maand/jaar

2. Aandoening van de patiënt

< Vul altijd de precieze diagnose in. Bij de overige vragen mag u verwijzen naar bijgevoegde medische verslagen.

Diagnose	<input type="checkbox"/> mesothelioom <input type="checkbox"/> asbestose <input type="checkbox"/> longkanker <input type="checkbox"/> bilaterale diffuse pleuraverdikkingen <input type="checkbox"/> larynxkanker <input type="checkbox"/> eierstokkanker
Eerste symptomen van de ziekte (aard, datum)?	
Huidige klachten	
Bevindingen bij klinisch onderzoek	
Ingestelde behandelingen	
Recente ziekenhuisopnames (vermeld de data)	

3. Aard van de asbestblootstelling

Omstandigheden van de asbestblootstelling (plaats, duur, ...)	
---	--

