geneeskundig getuigschrift voor hospitalisatie

VIVIUM

Gelieve dit document strikt vertrouwelijk terug te sturen naar de raadgevende geneesheer van VIVIUM.

Algemene gegevens (in te vullen door de verzekerde)

Verzekerde

Adres

Bankrekening nr. • •

Verzekeringnemer/firma

Identiteit van de zieke

Geboortedatum van de zieke • •

Beroep van de zieke

Voorbehouden aan de verzekeraar

Ref. van het dossier

Aansluitingsdatum • •

Nr. verzekerde

Gegevens in verband met de hospitalisatie (in te vullen door de geneesheer)

1) a) Aard van de geneeskundige aandoening die de hospitalisatie noodzakelijk heeft gemaakt

b) Datum van de eerste symptomen • •

c) Relatie van de ziekte met een eventuele vroegere toestand

d) Heelkundige behandeling(en) en/of speciale zorgen ondergaan tijdens de hospitalisatie

2) a) Datum van de eerste zorgen • •

b) Begindatum van de ongeschiktheid • •

c) Begindatum van de hospitalisatie (*) • •

d) Vertrekdatum (*) • •

(*) dient bevestigd door een getuigschrift van de hospitaalinrichting

3) a) Nadere gegevens over de duur van de aandoening, de hospitalisatie, de geneeskundige behandeling

b) Prognose betreffende de evolutie

4) Aanmerkingen

Naam, adres, specialiteit van de geneesheer

Gedaan te op • •

Handtekening van de geneesheer

N.B. De kosten voor deze verklaring zijn ten laste van de begunstigden.
Dit document zal worden behandeld volgens de wet i.v.m. de rechten van de patiënt.

9.006 N - 04.2004

VIVIUM LIFE N.V. • Lloyd Georgelaan 7 - 1000 Brussel - **Telefoon** +32 (0)2 406 35 11 - **Fax** +32 (0)2 406 35 66
R.P.R. 861.405.530 **Brussel** - **Bank** 310-0212165-15 - Onderneming toegelaten onder code 2315