Galileelaan 5
B-1210 BRUSSEL
Tel. 02-286 61 11
Fax 02-286 70 60
RPR Brussel BTW BE 0405.764.064
IBAN : BE98-7995-5012-5293
BIC : GKCCBEBB
e-mail: info@dvvlap.be

DVV verzekeringen

REFERTE DOSSIER N° ..../...../..

ATTEST VAN GENEZING (OF CONSOLIDATIE) : in te vullen door de arts na beëindiging van de behandeling.

Mevrouw ..... slachtoffer van een ongeval op ../../..

(°) is op ../../.... volledig genezen zonder blijvend letsel

(°) behoudt (of zal behouden) een blijvend letsel dat als volgt omschreven kan worden : . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
(zo nodig kan aan DVV een gedetailleerd medisch verslag onder gesloten omslag worden gestuurd).

Gedaan te . . . . . , op . . . . . .

Handtekening, Stempel van de geneesheer :

(°) het onnodige schrappen

Voorbehouden voor de DVV-consulent : Referte consulent : .....

☐ Medisch getuigschrift ontbreekt. Verzekerde beschikt wel/niet over invulformulier.

☐ Andere opmerkingen : _____

De verzekeringen zijn voortaan extra waakzaam om fraude op te sporen. ...bent u echter te goeder trouw, dan kan u op ons rekenen.

Betaal niet onnodig voor anderen, help ons misbruik te voorkomen.