

Saint-Gilles, le.....

SERVICE SOCIAL - DOSSIER : DS-..... DI.....
Votre correspondant. :..... TEL : 02/.....

QUESTIONNAIRE MEDICAL GENERAL
à remplir par le médecin généraliste ou spécialiste

Docteur,

pouvez-vous attester, après examen, que l'état de santé de Mme/ Mr.....

..... (nom et prénom*) demeurant, réclame :

-des soins médicaux chez un médecin spécialiste agréé, docteur

(nom) pour la période du au

-des soins médicaux à recevoir aux consultations de l'hôpital.....(nom),

service *.....(nom) du au

-l'admission à l'hôpital (nom)

du au.....

-l'admission dans un établissement spécialisé

(nom) duau.....

-un médicament non repris sur la liste des médicaments délivrés aux personnes aidées par les CPAS de la Région de Bruxelles-Capitale. Nom et prix du médicament :

-la fourniture de nourriture/matériel spécifique, suivant prescription

(nom du produit) du au

- pour le patient majeur d'âge, est-il **inapte au travail**? Oui - non

Durée de l'incapacité de travail du au

- **autres questions** :

.....

Saint-Gilles, le

Certifié sincère,

Le Docteur en médecine,

*à remplir obligatoirement

PS Pour la délivrance d'un réquisitoire de prise en charge, le patient doit contacter son travailleur social.

Sint-Gillis, op.....
SOCIALE DIENST - DOSSIER : DS-..... DI.....
Uw correspondent :..... TEL : 02/.....

ALGEMENE MEDISCHE VRAGENLIJST
in te vullen door de huisarts of de specialist

Dokter,

Kunt u na onderzoek verklaren, dat de gezondheidstoestand van Mr/Mevr.

.....(naam*),(adres), het volgende vereist :

-medische verzorging door een gespecialiseerde aangeslotene arts, dokter

..... (naam) , voor de periode van tot

-medische verzorging tijdens de raadplegingen van het ziekenhuis.....

(naam), dienst*(naam) van.....tot.....

-opname in het algemene ziekenhuis(naam)

van tot.....

-opname in het een gespecialiseerde instelling(naam)

van tot

-een geneesmiddel dat niet opgenomen is in de lijst van geneesmiddelen verstrekt aan

personen gesteund door de OCMW's van het Brussel Gewest,

(naam en prijs van het geneesmiddel*).

-speciale voeding/materiaal, volgens voorschrift(naam

van het product) van tot

-voor de meerderjarige patiënt, is hij/zij of werkonbekwaam? Ja - neen

Duur van de werkonbekwaamheid van tot

- andere vragen :.....

Sint-Gillis ,op/...../.....

Voor echt verklaard,

*verplicht in te vullen

Dokter in de geneeskunde

NB Voor het verkrijgen van een betalingsverbintenis moet de patiënt zijn maatschappelijke werker contacteren