

1. Complétez vous-même les données ci-dessous.

N° Registre National

Nom

Prénom

Date de naissance

Employeur

Nom

Rue N° Bte

Code postal Commune

2. Faites compléter les données suivantes par votre médecin.

La personne susmentionnée est en incapacité de travail du / / 20 au / / 20 Inklus.

Diagnostic

Cause de cette Incapacité de travail:

Maladie Prolongation d'une maladie

Hospitalisation Prolongation d'une hospitalisation

Maladie due à la grossesse

Accident du travail, survenu le

Prolongation

Maladie professionnelle, déclarée le

Prolongation

Coordonnées du médecin

N°INAMI

Date / / 20

Signature et cachet du médecin

L'intéressé(e) peut-il/elle se déplacer en cas de contrôle éventuel ?

Oui Non

LE DIAGNOSTIC NE FIGURE QUE SUR UN CERTIFICAT DESTINE A UN MEDECIN

NE JAMAIS LE REMETTRE A L'EMPLOYEUR