

Certificat/Certificaat

Je soussigné, docteur en médecine
 Ondergetekende, Dokter in Gen

2 5 2 1 2 1 8 4 6 2 8 8468 ORTHO-TRAUMATO
 RDV: 11/03/2025 08H10
 11/03/25 08H11
 1-49257-26-480

M. _____

domicilié
 woonachtig _____

accidenté / malade le
 gewond / ziek op _____

AMBU MIRZOYAN HAMLET
 POPLIMONT, NICOLAS FRED
 RUE DES COMBATTANTS(OL) 8 7866 LESSINES
 800120MP0200-00
 O T 910 80012003978 110/110 MPI:

est incapable de travailler du _____ au _____ inclus
 onbekwaam is te werken van 22/3/25 tot 30/3/25 inbegrepen

pour la raison suivante
 om de volgende reden _____

est incapable de suivre les cours
 onbekwaam is de lessen te volgen _____

est incapable de pratiquer la gymnastique, les sports
 onbekwaam is te turnen, sport te beoefenen _____

allaite son enfant
 geeft borstvoeding aan haar kind _____

doit être hospitalisé
 moet gehospitaliseerd worden _____

doit être transporté en ambulance / taxi - à son domicile / à la clinique
 moet vervoerd worden per ziekenwagen / taxi naar huis / naar het ziekenhuis _____

doit recevoir à domicile des soins par infirmière
 moet thuis verzorgd worden door een verpleegster _____


doit être revu à la consultation le
 moet teruggezien worden op de raadpleging van _____

peut reprendre le travail le
 mag het werk hervatten op _____

s'est présenté à la consultation le _____ de _____ à _____
 heeft zich op de raadpleging aangeboden de van tot

accompagnant obligé
 noodzakelijke begeleider _____

Bruxelles, le
 Brussel, op _____


Dr Hamlet MIRZOYAN
 Médecin Spécialiste en chirurgie orthopédique
 N° INAMI : 1-49257-26-480
 CUB Hôpital Erasme - 1070 Bruxelles
 Mail : 586Mha.Ortho@erasme.ulb.bruxelles.be
 Tél. : 02/555 4635

11/3/25

