

# Certificat médical – Accidents du travail et assimilés

Collaborateurs statutaires des Chemins de fer belges

## Données d'identification de la victime

Nom et prénom : POPLIMONT NICOLAS  
 Nr d'identification : 6205 8000 - 8  
 Nr téléphone : 0495 12244 11  
 e-mail : nicolas.poplimont@gmail.com

Collez une vignette de mutuelle

## VOLET B – ABSENCE D'INCAPACITÉ OU INCAPACITÉ DE TRAVAIL TEMPORAIRE TOTALE

(SI L'INCAPACITÉ DE TRAVAIL EST PARTIELLE, RÉFÉREZ-VOUS AU VOLET A)

a) Date et heure de l'EXAMEN.	J'ai examiné : <u>POPLIMONT NICOLAS</u> le <u>10/03/26</u> à .....h....
b) Date et heure de l'ACCIDENT.	Suite à l'accident du travail dont il/elle a été victime le .... <u>1/12/2017</u> à .....h....
c) LÉSIONS : nature, siège et origine probable des lésions	<p>l'accident du travail a causé les lésions suivantes :</p> <p><u>Patello-tibial chondrite gauche</u></p> <p>Traitement et radiographies:</p> <p><u>infiltration PRP gauche</u></p>
d) CONSEQUENCES	<p>Ces lésions ont pour conséquence immédiate une :</p> <p><input type="checkbox"/> Absence d'incapacité</p> <p><input type="checkbox"/> Incapacité temporaire TOTALE du <u>11/3/26</u> au <u>24/3/26</u></p> <p>Suites probables : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Incapacité totale définitive : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Décès</p>
e) CERTIFICAT	<p>Il s'agit d'un(e) :</p> <p><input type="checkbox"/> Premier certificat      <input type="checkbox"/> Prolongation      <input checked="" type="checkbox"/> Rechute</p>
f) ANTECEDENTS médicaux	En cas d'aggravation d'un éventuel état antérieur par l'accident du travail, décrivez ici l'état antérieur du patient : .....
g) LIEUX de soins.	<p>La victime a été :</p> <p><input type="checkbox"/> Soignée à domicile      <input type="checkbox"/> Hospitalisée      <input type="checkbox"/> Autre : .....</p>

Rédigé le 10.03.2026 à .....

N° téléphone:.....

Signature et cachet

10/3/26

**Dr. Hamlet MIRZOYAN**  
 Orthopedic Surgeon  
 1-49257-26-480  
 KIO Medical Center  
 Av. Brugmann 424 1180 Uccle

Afin de faciliter les contacts qui pourraient être nécessaires dans le cadre de la gestion de votre dossier, vous avez la possibilité de nous communiquer vos coordonnées personnelles. Celles-ci sont exclusivement destinées au service chargé du traitement de votre dossier et ne seront pas utilisées à d'autres fins. Elles seront traitées conformément à la réglementation en vigueur en matière de protection de données à caractère personnel. Pour plus amples explications sur le sujet, nous vous renvoyons à la rubrique Réglementation > Déclaration sur le respect de la vie privée sur le site Intranet HR Rail.