25212184628 8468 ORTHO-TRAUMATO
RDV:11/03/2025 08H10
11/03/25 08H11
1-49257-26-480
AMBU MIRZOYAN HAMLET
POPLIMONT, NICOLAS FRED
RUE DES COMBATTANTS(OL) 8 7866 LESSINES
800120MP0200-00
0 T 910 80012003978 110/110 MPI:

CERTIFICAT D'INCAPACITÉ DE TRAVAIL SALARIÉ

CONFIDENTIEL

À remplir par l'assuré social

Nom et prénom : .....

Numéro d'identification au Registre national : ☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐

Adresse de résidence (si pas identique à l'adresse officielle) : .....

.....

L'assuré social doit communiquer à la mutualité toute modification concernant sa résidence dans les 2 jours calendrier de ces changements.

Ce certificat concerne: ☐ le début de cette incapacité

☑ une prolongation de cette incapacité

Situation professionnelle au moment du début de l'incapacité de travail :

Ouvrier ☐ Employé ☐ Chômeur ☐

Profession (actuelle) :

.....

.....

Êtes-vous indépendant à titre complémentaire ? ☐ NON ☐ OUI

L'incapacité est en lien avec : ☐ un accident ☐ une maladie professionnelle ☑ une autre maladie

La loi sur la protection de la vie privée (08/12/1992) accorde, aux personnes que ces informations concernent, un droit d'accès et de rectification. Tout renseignement complémentaire concernant le traitement de ces informations peut être obtenu auprès de la commission de la protection de la vie privée.

SECRET MÉDICAL : à remplir par le médecin

Sur base de mon examen clinique et des données médicales dont je dispose ce jour, je soussigné, docteur en médecine, atteste avoir constaté que la personne susmentionnée est incapable de travailler

du 22/03/2025 au 30/04/2025 (inclus)

Diagnostic ou symptomatologie, et/ou troubles fonctionnels :

.....

Hernie gen gauche

.....

Des difficultés professionnelles ou sociales peuvent être mentionnées. L'ensemble de ces données permet une meilleure évaluation de l'incapacité de travail et de convoquer la personne de façon appropriée.

	ICPC-2		ICD-10
Codage facultatif du diagnostic principal :		ou	

L'intéressé est ou sera hospitalisé à partir du ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

En cas de grossesse, date présumée de l'accouchement : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Communication avec le médecin-conseil : le médecin-conseil peut me contacter au numéro de téléphone ou à l'adresse courriel suivante :

.....

Par ailleurs, les communications médicales confidentielles se feront par des applications sécurisées.

Identification du médecin avec numéro INAMI — Date et signature du médecin

6/3/25

Dr Hamlet MIRZOYAN
Médecin spécialiste en chirurgie orthopédique
N° INAMI : 1-49257-26-480
CUB Hôpital Erasme - 1070 Bruxelles
Tél. : 02/555 4635
Mail : secMed.Ortho@erasme.hlb.ac.be