

## MEDISCH VERSLAG

Ik verklaar,

### **A. Diagnose**

Hoofddiagnose: .....

.....

.....

.....

.....

Belangrijke bijkomende diagnoses: .....

.....

.....

.....

.....

### **B. Beschrijving van de letsels en functionele stoornissen die de aanvraag wettigen**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### **C. De rechthebbende bevindt zich in de situatie van afhankelijkheid zoals in de bijgevoegde evaluatieschaal omschreven**

De behandelend geneesheer  
(naam, datum en handtekening)