

Deel D. Attest behandelende arts bij zorg voor zwaar ziek gezins- of familielid

Gegevens in te vullen door de werknemer

31 Vul hieronder de gegevens van het zwaar ziek gezins- of familielid in waarvoor u gaat zorgen

rijksregisternummer

voor- en achternaam

32 Maakt deze persoon deel uit van uw gezin?

neen ja

33 Is deze persoon een familielid (bloedverwant of aanverwant) tot de 2^{de} graad?

neen ja Het gaat om mijn (moeder, zoon,...)

datum dag maand jaar

handtekening

Gegevens in te vullen door de behandelende arts van de patiënt waarvoor het zorgkrediet wordt opgenomen

Volgens de reglementering moet het gaan om een ziekte of medische ingreep die u als zwaar beschouwt en waarbij u oordeelt dat sociale, familiale of emotionele bijstand of verzorging noodzakelijk is.

34 De werknemer heeft verklaard (voor- en achternaam van de persoon waarvoor wordt gezorgd), een gezins- of familielid tot de tweede graad, te willen bijstaan of verzorgen

datum dag maand jaar

stempel en handtekening
behandelende arts