

VOORBEELDBRIEF MEDISCHE VERKLARING

Naam patiënt : _____

Geboortedatum : _____
Medische gegevens : _____

Hierbij verklaart ondergetekende arts dat bovengenoemde patiënt momenteel lijdt aan de volgende medische aandoening(en):

- Diagnose / aandoening: _____

- Relevante symptomen / beperkingen: _____

Behandeladvies en prognose :

De patiënt wordt geadviseerd om de volgende behandeling(en) te ondergaan en/of de volgende voorzorgsmaatregelen te treffen:

- Behandeling en medicatie: _____

- Verwachte duur van behandeling / herstel: _____

Beperkingen in het dagelijks leven / werk :

Vanwege de medische situatie ondervindt de patiënt de volgende beperkingen die van invloed zijn op het dagelijks functioneren en/of het verrichten van werkzaamheden:

- Beperkingen / adviezen: _____

Verklaring :

Ondergetekende verklaart dat de bovenstaande informatie naar waarheid is ingevuld op basis van de medische gegevens en observaties.

Handtekening arts

Handtekening patiënt

Naam en stempel arts : _____

Naam patiënt : _____

Oorspronkelijke bron van dit document:

<https://briefklaar.com/voorbeeldbrief-medische-verklaring/>

Was dit voorbeeld nuttig voor jou?

Bekijk meer bijgewerkte voorbeelden op de website:

<https://briefklaar.com>

[Bekijk meer voorbeelden](#)

Dit voorbeeld is uitsluitend bedoeld voor persoonlijk en niet-commercieel gebruik.
Elke verspreiding of publicatie moet de bron vermelden.

Dit voorbeeld is uitsluitend informatief en vormt geen juridisch advies.
Voor specifieke situaties wordt geadviseerd een gekwalificeerde specialist te raadplegen.