DEFENCE

Burn Center

Chef de Service / Diensthoofd
Dr ROSE Thomas

SECRET MEDICAL – MEDISCH GEHEIM

MEDISCH GETUIGSCHRIFT - CERTIFICAT MEDICAL

Betreft
Concerne _____

Geboren op
Né(e) le ____/____/____

Ongeval / Ziekte van
Accident / Maladie du ____/____/____

75110120163 M U 75110120163 01/11/1975
BRIXHE, CHRISTIAN

Je soussigné(e), docteur en médecine attaché au Centre des Brûlés de l'Hôpital Militaire Reine Astrid, certifie que la personne susmentionnée :

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verbonden aan het Brandwondencentrum van het Militair Hospitaal Koningin Astrid, bevestig dat bovenvermelde persoon:

☐	*werkonbekwaam is* est incapable de travailler	*van* du	...../...../20.....	*t.e.m.* au	...../...../20..... inclus
	☐ *verlaten woning toegestaan* / peut quitter le domicile ☐ *verlaten woning niet toegestaan* / ne peut pas quitter le domicile				
☐	*de lessen niet kan bijwonen* est incapable de suivre des cours	van du	...../...../20.....	t.e.m. au	...../...../20..... inclus
☐	*mag niet naar de kinderopvang gaan* ne peut pas aller à la crèche	van du	...../...../20.....	t.e.m. au	...../...../20..... inclus
☐	*geen gymnastiek kan uitoefenen, niet kan sporten* est incapable de pratiquer la gymnastique, les sports	van du	...../...../20.....	t.e.m. au	...../...../20..... inclus
☒	*is gehospitaliseerd geweest / moet gehospitaliseerd worden* A été / doit être hospitalisé(e)	van du	21/7/20 26	t.e.m. au	7/8/20 26 inclus
☐	*zich heeft aangeboden heeft op onze consultatie op / moet op onze consultatie gezien worden op* a été vu(e) / doit être revu(e) à notre consultation le	...../...../20.....	om-à ..... ;..... Hr		
☐	aanwezigheid vereist van nécessite la présence de _____				
☐	het werk mag hervatten op peut reprendre le travail le	- NORMAAL - - NORMALEMENT -	...../...../20.....		
☐	het werk mag hervatten peut reprendre le travail	- AANGEPAST - - ADAPTE -	van du ...../...../20.....	t.e.m. au	...../...../20..... inclus
☐	_____				
☐	_____				
☐	_____				
☐	_____				
☐	_____				
☐	_____				

Niet gebruikte vakjes doorstrepen
Barrer les cases non employées

21/7/2026
(Datum / Date)

Dr Beelen Ch 1315544604
(stempel en handtekening van de Arts / cachet et signature du Médecin)

N:NOH\ BWC\BU Admin\Doc Admin\Doc Admin Srt\BLANCO_DOC_BU\DOC_EXTERNE\CERTIFICAT_MEDICAL.doc

CONTACTS / CONTACTEN

International 0032 2 44 .....

Accueil HMRA
Onthaal MHKA **02 44 31937**

Secretaria(a)t BU
32238 (Fr)
Mail MHKA-HOSP-SRT@mil.be
Fax _____

High Care _____32233
Medium Care _____31988
Alg Hosp Gen _____31969
31970
One Day Clinic _____32212
Consultation _____32438
Raadpleging
Kinesitherapie _____32302
Psychologue (FR)_____32287
Assistante sociale_____31928
Sociaal assistente