

CODE D

# ATTEST



Datum uitgifte: *September 2011*

Op naam van : .....

INSZ : .....

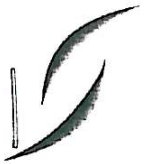
Ondergetekende ..... verklaart dat:

op naam van betrokkene een arbeidsongeschiktheid (+ 66%) werd geregistreerd :  
van *in september 2011*

Voor waar en echt verklaard,

Handtekening

CM MIDDEN-VLAANDEREN  
KANTOOR GENT-CENTRUM  
POEL 8  
9000 GENT



Code D

Brussel, september 2011

Mijnheer

ORIGINEEL

ALGEMEEN ATTEST

Naam : Mijnheer  
Adres :

Dossiernummer :

Het onderzoek door de medische dienst van de Bestuursdirectie van de Uitkeringen aan personen met een handicap toont aan dat deze persoon getroffen is door :

- \* Een vermindering van het verdienvermogen tot een derde of minder.  
Deze vermindering van verdienvermogen stemt overeen met een ongeschiktheid van ten minste 66 %.
- \* Een vermindering van de zelfredzaamheid inzake het criterium "verplaatsingsmogelijkheden" ten belope van 1 punten.

PERIODE VAN ERKENNING :

september 2011

Het onderzoek door de medische dienst van de Bestuursdirectie van de Uitkeringen aan personen met een handicap toont aan dat deze persoon NIET getroffen is door :

- \* Een vermindering van zelfredzaamheid van ten minste 9 punten.  
De geneesheer van de Bestuursdirectie heeft beslist dat er een vermindering van zelfredzaamheid is van 7 punten.  
Deze vermindering van zelfredzaamheid stemt **NIET** overeen met een ongeschiktheid van ten minste 66 %.
- \* Volledige blindheid.
- \* Een blijvende invaliditeit die rechtstreeks toe te schrijven is aan de onderste ledematen en ten minste 50 % bedraagt.
- \* Een volledige verlamming of amputatie van de bovenste ledematen.