**GETUIGSCHRIFT VAN “QUARANTAINE”**

**bestemd voor de werkgever van de patiënt / voor de patiënt die zelfstandig is**

Ik, ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaar vandaag te hebben ondervraagd

Naam, voornaam van de patiënt:

……………………………………………

Identificatienummer van het rijksregister van de patiënt:

…………………………………………..

Ik verklaar het volgende:

Deze persoon is arbeidsgeschikt, maar mag zich niet naar de werkplek begeven

van ... /... / 2020 tot ... /... / 2020 (inbegrepen).

Dit getuigschrift betreft:

* het begin van de quarantaine
* een verlenging van de quarantaine.

De woning verlaten is niet toegestaan.

Identificatie van de arts met RIZIV-nummer: ……………………………………………………………………

Handtekening

Datum : … /… / 2020