

Medisch attest

Ik, ondergetekende, dokter (naam dokter)

verklaar hierbij dat Mr./Mevr. (naam patiënt)

- over de nodige handelingsbekwaamheid en mentale gezondheid beschikt om documenten te tekenen.

- NIET over de nodige handelingsbekwaamheid en mentale gezondheid beschikt om documenten te tekenen.

Indien gewenst: toevoegingen/opmerkingen:

.....
.....
.....

Gedaan te (plaats)

Op datum van (datum)

.....
(Handtekening en **stempel** dokter)