**Verzoek tot het opstarten van een re-integratietraject op initiatief van de werknemer**

**KB 28 mei 2003 gezondheidstoezicht werknemers, Art. 73/1 tot 73/11**

**Ondergetekende werknemer**

Naam, Voornaam:

Telefoon: Geboortedatum:

INSZ nummer:

Adres:

E-Mail:

Verzoekt de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer het opstarten van een re-integratietraject.

**Gegevens werkgever:**

Naam:

Adres:

E-Mail:

Telefoon: Contactpersoon:

**Huidig overeengekomen werk**:

**Reden aanvraag re-integratietraject**:

**Naam en nummer van mijn ziekenfonds** (klever):

**Ziekteperiode** voor deze re-integratie: van tot

**Het betreft een arbeidsongeval**: ja / nee (schrappen wat niet past)

**Het betreft een beroepsziekte** : ja / nee (schrappen wat niet past

**Datum en handtekening van de werknemer**

**Getekend en aangevuld terug te bezorgen aan een van onderstaande**

Mail : info@premed.be Post : Premed, Tiensevest 61/2, 3010 Leuven Fax: 016 308 110