

## 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

