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

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

De ondergetekende werkgever (naam, voornaam en adres van de werkgever, natuurlijke persoon of rechtsvorm, naam en zetel van de onderneming of instelling)

verzoekt de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer een re-integratietraject op te starten voor:

**Gegevens werknemer**

Naam, Voornaam:

Telefoon: Geboortedatum:

INSZ nummer:

Adres:

E-Mail:

Ziekenfonds, verbondsnummer:

**Gegevens werkgever:**

Naam:

Adres:

E-Mail:

Telefoon: Contactpersoon:

**Reden aanvraag re-integratietraject**:

**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, naam en handtekening van de werkgever of zijn afgevaardigde**

**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