

VERZOEK TOT OPSTARTEN VAN EEN RE-INTEGRATIETRAJECT OP INITIATIEF VAN DE WERKGEVER

ALGEMENE GEGEVENS

**Gegevens
werkgever**

Bedrijfsnaam	
Adres	
Naam contactpersoon	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

**Betrokken
werknemer**

Naam en voornaam	
Adres	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Geboortedatum	
Rijksregisternummer	

HUIDIG OVEREENGEKOMEN WERK

.....

.....

.....

.....

MIJN VOORSTEL VAN AANGEPAST/ANDER WERK

.....

.....

.....

.....

ZIEKTEPERIODE

Ziekteperiode van tot

Betreft het een arbeidsongeval? ☐ ja ☐ nee

Zo ja, bezorg het bewijs van consolidatie van het arbeidsongeval

Betreft het een beroepsziekte? ☐ ja ☐ nee

Een re-integratietraject kan pas opgestart worden na bepalen van het arbeidspotentieel, waarbij blijkt dat er effectief arbeidspotentieel is.

Ik bevestig dat het arbeidspotentieel is onderzocht en aanwezig is. ☐ ja ☐ nee

ONDERTEKENING

Datum

Handtekening werkgever

Gelieve dit document aan Premed te bezorgen. Dit kan via e-mail  info@premed.be of per post (Premed – t.a.v. dienst re-integratie – Tiensevest 61 bus 2 – 3010 Leuven)