Behandelende afdeling :

|  |
| --- |
| Klantnummer : Klik of tik om tekst in te voeren.…………………………………………….. |

###### Verzoek om gezondheidstoezicht over de werknemers (titel 4 van boek I van de codex over het welzijn op het werk)

**vERZOEK TOT ONDERZOEK IN HET KADER VAN HET RIJBEWIJS VAN groEp II.** (K.B. van 23 maart 1998)

**VERZOEK TOT RE-INTEGRATIE (rubriek 6 van het formulier) VOOR EEN WERKNEMER IN ononderbroken ZIEKTEVERLOF SINDS meer dan 3 MAANDEN of definitief arbeidsongeschikt verklaard door de behandelende ARTS**

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

Klik of tik om tekst in te voeren.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

verzoekt de preventieadviseur-arbeidsarts :

De heer/mevrouw (naam, voornaam van de te onderzoekenpersoon)Klik of tik om tekst in te voeren.

|  |  |
| --- | --- |
| geboren op Klik of tik om tekst in te voeren.…………………………………………………………….. | rijksregisternummer : Klik of tik om tekst in te voeren.………………………………………………………... |

en wonende te: Klik of tik om tekst in te voeren. Tel: Klik of tik om tekst in te voeren.

aan het medisch onderzoek in het kader van het rijbewijs van groep 2 te onderwerpen (K.B. van 23 maart 1998)

aan de door titel 4 van boek I van de codex over het welzijn op het werk voorgeschreven gezondheidsbeoordeling te onderwerpen

**en tot die beoordeling over te gaan, rekening houdend met onderstaande aanwijzingen**

Werkpost of activiteit (\*) : die zal uitgeoefend worden :   
 die effectief wordt uitgeoefend : Klik of tik om tekst in te voeren.……………………………………………………………... (nauwkeurige werkpost)

Aard van de gezondheidsbeoordeling : (\*)

1. gezondheidsbeoordeling voorafgaand aan de tewerkstelling : (\*\*) - datum indiensttreding : Klik of tik om tekst in te voeren.

aan een veiligheidsfunctie

aan een functie met verhoogde waakzaamheid

aan een activiteit met welbepaald risico : aard van de activiteit : Klik of tik om tekst in te voeren.…………………………………………………………………………………...

voor een mindervalide

voor een jongere op het werk of een stagiair

1. beoordeling van de gezondheid voor de verandering van tewerkstelling : (\*\*) – datum verandering : Klik of tik om tekst in te voeren.

aan een veiligheidsfunctie

aan een functie met verhoogde waakzaamheid

aan een activiteit met welbepaald risico : aard van de activiteit Klik of tik om tekst in te voeren.…………………………………………………………………………………….

1. onderzoek bij werkhervatting - datum werkhervatting: Klik of tik om tekst in te voeren.
2. onderzoek in het kader van de moederschapsbescherming (\*\*)

zwangere/zogende/bevallen (\*) werkneemster

die een werkpost bekleedt waarvan de beoordeling wijst op een activiteit met een welbepaald risico

(aard : Klik of tik om tekst in te voeren.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..)

die een werkpost bekleedt waarvan de beoordeling wijst op verboden blootstelling

(aard :Klik of tik om tekst in te voeren. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..)

die nachtarbeid moet verrichten (werkrooster : Klik of tik om tekst in te voeren.……………………………………………………………………………………………………...)

die om een raadpleging verzoekt

die het werk hervat

1. spontane raadpleging
2. re-integratiebeoordeling van een werknemer in ononderbroken ziekteverlof sinds meer dan 3 maanden of definitief arbeidsongeschikt verklaard door de behandelende arts. (het attest bijvoegen).   
   De werknemer is in ziekteverlof sinds : Klik of tik om tekst in te voeren.……………………………………………………..
3. bezoek voorafgaande aan de werkhervatting met het oog op de eventuele herinrichting van de werkpost (op uitsluitend verzoek van de werknemer)
4. onderzoek op vraag van de werkgever (Art.I.4-4.-§2) (te valideren door de arbeidsarts)

**Datum en handtekening van**

**de werkgever of zijn afgevaardigde,**

……………………………………………………..

(\*) De onnodige vermeldingen schrappen (\*\*) Het vak ad hoc aankruisen