Dit document niet gebruiken in geval van arbeidsongeval, ongeval op de weg naar en van het werk of beroepsziekte

**CERTIMED**

**t.a.v. Dienst Onderwijs**

**postbus 10018**

**1070 ANDERLECHT**

***onderwijs@certimed.be***

 **In te vullen door de behandelende arts**

**VAK I**

Ondergetekende, arts verklaart dat Mevrouw/de Heer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lijdt aan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Het verlaten van de woning is VERBODEN / TOEGESTAAN (1)

Reden arbeidsongeschiktheid:

Ziekte/privaat ongeval/zwangerschapsverlof/profylactisch verlof/opname in het ziekenhuis (1)

Voorgeschreven arbeidsongeschiktheid:

Van \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ tot en met \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Stempel + RIZIV nr.

1e attest / \_\_\_ verlenging / herval (1)

Datum: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Handtekening:

 **In te vullen door het personeelslid**

**VAK II**

Speciale aanvragen: controle aanvragen via gratis telefoonnummer 0800 94 994

* Aanvraag reis naar het buitenland van \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ tot en met\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
* Aanvraag verlof voor verminderde prestaties wegens ziekte in overeenstemming met het plan van de behandelende arts (zie afzonderlijk document)
* Aanvraag langdurig verlof voor verminderde prestaties wegens medische redenen (zie afzonderlijk document ingevuld door de geneesheer-specialist)

 **Identificatiegegevens van het personeelslid**

**VAK III**

Stamboeknummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Instellingsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam en voornaam : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_geboortedatum : \_\_\_\_\_\_

Naam en voornaam vermeld op de deurbel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postnummer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lokaliteit :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tijdelijke verblijfplaats tijdens ziekte (periode vermelden): van \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ tot en met \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postnummer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lokaliteit : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Formaliteiten te vervullen: a) INGEVAL VAN ZIEKTE; b) BIJ BETWISTING VAN DE BESLISSING VAN DE**

 **CONTROLEARTS; c) BIJ NIET-HERVATTING OP DE DATUM VOORZIEN DOOR DE CONTROLEARTS:**

 **zie keerzijde**

De hierboven vermelde gegevens die het personeelslid overeenkomstig de modaliteiten inzake het toezicht op sommige afwezigheden meedeelt aan de medische dienst, evenals de hierboven vermelde gegevens betreffende de behandelende geneesheer, worden opgenomen in een geautomatiseerde verwerking met als doel het toezicht op de afwezigheden te verzekeren. De houder van deze verwerking is Certimed, Gouverneur Roppesingel 25 te 3500 Hasselt. Overeenkomstig de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens hebben zowel het personeelslid als de behandelende geneesheer het recht mededeling te verkrijgen van de hen betreffende gegevens uit het bestand evenals het recht de verbetering ervan aan te vragen. Aanvullende gegevens voor verwerking kunnen bekomen worden bij het door de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer gehouden openbaar register.

1. Het onnodige doorhalen

**Te vervullen formaliteiten:**

**a) in geval van ziekte :**

* **voor 1 dag:**

voor het 1e lesuur de school verwittigen

* **voor meerdere dagen:**

Pers16: - vak I zelf invullen

- vak II door de behandelende arts laten invullen

- naar school sturen

 Medisch attest:

* **VAK I** : door behandelende arts laten invullen
* **VAK II** : bij speciale aanvraag: zelf invullen
* **VAK III** : steeds zelf invullen

 Opsturen naar controleorgaan (adres op keerzijde)

**b) bij betwisting van de beslissing van de controlearts :**

* Indien u de beslissing van de controlearts betwist, neemt u onmiddellijk contact op met uw behandelende arts. Indien deze laatste niet akkoord zou gaan met de beslissing van de controlearts, dient hij zelf onmiddellijk contact op te nemen met de controlearts, teneinde overleg te plegen in verband met uw arbeidsgeschiktheid/speciale aanvraag;
* Het indienen van een nieuw medisch getuigschrift voor de betwiste periode, zelfs uitgaande van een andere arts van uw keuze, volstaat niet om uw verdere afwezigheid te verantwoorden.

**c) bij niet-hervatting op de datum voorzien door de controlearts :**

Wanneer de controlearts geen onmiddellijke werkhervatting heeft bevolen maar een hervatting op een latere datum, kan het gebeuren dat u op de voorziene datum nog steeds ziek bent of dat u omwille van een andere ziekte werkonbekwaam bent. U mag op dat ogenblik niet zonder meer een nieuw attest insturen. Vermits de beslissing van de controlearts definitief is en moet uitgevoerd worden, zal een nieuw attest, in principe, als een ongeldig attest ("protestattest") beschouwd worden. Het nieuwe attest kan slechts aanvaard worden indien de behandelende arts eerst contact opneemt met de controlearts.

Beide artsen kunnen overeenkomen :

a) dat een nieuwe afwezigheid wegens ziekte gerechtvaardigd is. In dat geval kan u verder afwezig blijven wegens ziekte voor de periode voorgeschreven door de behandelende arts.

b) dat een nieuw controle-onderzoek zal plaatsvinden. In dat geval zal het nieuwe afwezigheidsattest aanvaard worden minstens tot op het ogenblik dat de controlearts zijn beslissing aan u meedeelt. Als de controlearts tot werkhervatting beslist, dan dient u aan deze beslissing gevolg te geven.

c) dat de beroepsprocedure wordt opgestart en dat dus een scheidsrechter zal worden aangesteld. In dat geval zal het nieuwe afwezigheidsattest aanvaard worden minstens tot op het ogenblik dat de scheidsrechter zijn beslissing aan u meedeelt.

**Voor de volledige procedure zie de omzendbrief over de controle op de afwezigheid wegens ziekte.**