

**CERTIMED**  
t.a.v. Dienst Onderwijs  
postbus 10018  
1070 ANDERLECHT  
[onderwijs@certimed.be](mailto: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)

Voorgescreven arbeidsongeschiktheid:

Van \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ tot en met \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Stempel + RIZIV nr.

1<sup>e</sup> attest / \_\_\_ verlenging / hervat (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)

**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



