

BIJLAGE IV

Aangifte van beroepsziekten

(Toepassing van artikel 61 van de gecoördineerde wetten betreffende de schadeloosstelling voor beroepsziekten, van artikel 95 van het koninklijk besluit van 28 mei 2003 betreffende het gezondheidstoezicht op de werknemers en van artikel 64ter van het A.R.H.G. der arbeiders in de mijnen, ondergrondse groeven en graverijen)

1. ☐ WERKNEMER		☐ ARBEIDER		☐ BEDIENDE	
1.1. Naam		Voornamen		Jongemeisjesnaam	
1.2. Geboortedatum				Nationaliteit	
1.3. Adres: Gemeente		Postnummer	Straat		Nr.
(1)					
2. ☐ WERKGEVER					
2.1. Naam of handelsnaam					
2.2. Adres: Gemeente		Postnummer	Straat		Nr.
.....					
3. ☐ SOORT ZIEKTE					
3.1. Beroepsziekte voorkomend op de lijst van de ziekten opgemaakt in uitvoering van artikel 30 van de gecoördineerde wetten betreffende de schadeloosstelling voor beroepsziekten				 (2)	
3.2. Ziekte die niet voorkomt op de onder 3.1 vermelde lijst maar wel op de Europese lijst der beroepsziekten of op de toegevoegde indicatieve lijst				 (2)	
3.3. Andere ziekte waarvan de beroepsoorsprong vastgesteld is of vermoed wordt					
3.4. Geval van vatbaarheid voor een van de hierboven vermelde beroepsziekten of constatacie van de eerste symptomen ervan. Deze vaststelling kan de vastheid van betrekking of het loon van de betrokken werknemer beïnvloeden				 (2)	
3.5. Symptomen of biologische verschijnselen					
.....					
4. ☐ AARD VAN HET BEROEPSRISICO					
4.1. Beschrijving van het werk dat de betrokkene verricht					
4.2. Opgave van de ziekteverwekkende stoffen of agentia					
5. ☐ GEVOLGEN VAN DE ZIEKTE					
5.1. De werknemer heeft het werk gestaakt op (3)					
5.2. De werknemer heeft het werk niet gestaakt ☐					
5.3. De werknemer werd verplaatst in het bedrijf ☐					
5.4. Andere gevolgen voor de werknemer					
6. ☐ VERZEKERINGSINSTELLING Z.I.V.					
6.1. Benaming (of vignet van de mutualiteit (4))					
6.2. Adres: Gemeente		Postnummer	Straat		Nr.
.....					

7. ☐ PREVENTIEADVISEUR-ARBEIDSGENEESHEER DIE DEZE AANGIFTE DOET

7.1 Naam

7.2. Adres: Gemeente Postnummer Straat Nr.

7.3. Telefoonnummer

7.4. Datum

7.5. Handtekening geneesheer

- (1) Zo mogelijk fotokopie van de identiteitskaart of uittreksel uit het bevolkingsregister bijvoegen bij het exemplaar dat bestemd is voor de geneesheer-adviseur van het Fonds voor de beroepsziekten.
- (2) Code of benaming van de ziekte volgens de lijst voorkomend op de formulierenmap medegedeeld aan de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer.
- (3) Zo mogelijk de datum van werkhervatting vermelden.
- (4) Enkel te kleven op het exemplaar bestemd voor de geneesheer-adviseur van het Fonds voor beroepsziekten.

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 28 mei 2003

Van Koningswege:
De Minister van Werkgelegenheid,

L. ONKELINX