Volksgesundheit
Sicherheit der Nahrungsmittelkette
Umwelt
MEDEX

Ärztliches attest

NEU: Dank **Mult-eMediatt, der elektronischen ärztlichen Bescheinigung von Medex**, kann Ihr Arzt die Bescheinigung direkt über eine sichere Anwendung eingeben und an die von Ihnen ausgewählten Empfänger senden. Mehr Informationen finden Sie auf unserer Website: www.medex.be

⚠ Fragen Sie Ihren Hausarzt, ob er/sie Mult-eMediatt hat.
Falls nicht: Sie können diese Bescheinigung in Papierform ausfüllen lassen.

Ihr Arbeitgeber nutzt Medex, um Ihre Abwesenheiten aufgrund von Krankheit, Arbeitsunfall oder Berufskrankheit zu verwalten?

1) Wenn Sie krank sind oder einen Arbeitsunfall/eine Berufskrankheit haben und nicht zur Arbeit gehen können, melden Sie dies Ihrem Arbeitgeber, wie es in Ihrer Arbeitsordnung vorgesehen ist.
2) Verlangt Ihr Arbeitgeber ein ärztliches Attest, um Ihre Abwesenheit zu belegen?
   a. Gehen Sie mit dieser attest zu Ihrem Arzt und lassen Sie ihn den zweiten Teil ausfüllen.
   b. Senden Sie die ausgefüllte attest an **Medex - Cellule Certificats, Centre Administratif Jardin Botanique - Finance Tower Boulevard du Jardin Botanique 50 bte 200, 1000 Bruxelles**

Was tut Medex mit diesen Informationen?
Medex informiert Ihren Arbeitgeber:
a. darüber, dass Sie eine Bescheinigung eingereicht haben;
b. über die Dauer Ihrer Abwesenheit und
c. darüber, ob Sie sich zu einer eventuellen Untersuchung in ein medizinisches Zentrum/Kabinettsarzt begeben können oder nicht.
Medex teilt Ihnen niemals den medizinischen Grund für Ihre Abwesenheit mit.

1. Füllen Sie selber nachfolgende Informationen aus

Nationalregisternummer ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐
Name
Vorname
Geburtsdatum ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Arbeitgeber

Identifikationsnummer ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *Wenn Sie diese Nummer nicht kennen, lassen Sie es leer.*
Name
Straße Nummer Postfach
Postleitzahl ☐☐☐☐ Gemeinde

2. Lassen Sie Ihren Arzt nachfolgende Informationen ausfüllen

Die oben genannte Person ist **arbeitsunfähig ab** ☐☐ / ☐☐ / 20☐☐ **bis zum** ☐☐ / ☐☐ / 20☐☐

Diagnose

Diese Arbeitsunfähigkeit ist zurückzuführen auf

☐ eine Krankheit ☐ eine Verlängerung der Krankheit

☐ eine Krankenhausaufname ☐ eine Verlängerung der Krankenhausaufname

☐ einen Arbeitsunfall, geschehen am ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
☐ Verlängerung

☐ eine Berufskrankheit, gemeldet am ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
☐ Verlängerung

Kann der Betroffene sich für eine eventuelle Kontrolle fortbewegen?

☐ Ja ☐ Nein

Arzt- Kontakt

LIKIV-Nummer
☐ ☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

Datum
☐☐ / ☐☐ / 20☐☐

Unterschrift und Stempel des Arztes

Bei der Verarbeitung dieser Daten beachtet man die Grundverordnung über den Schutz personenbezogener Daten (Datenschutz-Grundverordnung) und das Gesetz vom 30. Juli 2018 über den Schutz natürlicher Personen hinsichtlich der Verarbeitung personenbezogener Daten. *Falls dies zur Bearbeitung Ihrer Anfrage erforderlich sein sollte, können bestimmte Ihrer Daten an Dritte weitergegeben werden. Sie haben das Recht, die über Sie erhobenen Daten einzusehen und berichtigen zu lassen. Sie haben außerdem das Recht, unter den Bedingungen in Artikel 18 der Datenschutz-Grundverordnung die Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen, sowie das Recht, nicht einer ausschließlich auf einer automatisierten Verarbeitung beruhenden Entscheidung unterworfen zu werden.*