



Je kan deze prestaties aanvragen ongeacht of je statutair bent of contractueel.

- **Laat je arts onderstaand formulier invullen.**
- Het voorstel van jouw arts **moet altijd aan Medex worden voorgelegd voordat je een verminderde prestatie start.** Een arts van Medex kan het voorstel eventueel wijzigen.
Je moet ten laatste 5 werkdagen voor het starten van je verminderde prestaties op medisch onderzoek komen (dit om het mogelijk te maken om eventueel in beroep te gaan tegen onze beslissing) in ons medisch centrum van je regio. Neem best twee weken voor de datum van de aanvraag van de verminderde prestaties contact op met ons Service Center Gezondheid.
- **Breng dit formulier mee naar jouw medisch onderzoek bij Medex.**
- Jouw aanvraag verminderde prestaties moet voldoen aan de volgende voorwaarden:
 - deze prestaties moeten niet absoluut aansluiten op een afwezigheid door een arbeidsongeschiktheid;
 - dit type prestaties is in principe niet beperkt in de tijd, maar moet wel in verband staan met het arbeidsongeval of erkende beroepsziekte;
 - jouw arts moet:
 - motiveren waarom verminderde prestaties nodig zijn;
 - een voorstel voor de verminderde prestaties uitwerken;
 - voorzien dat je minstens de helft van een voltijdse betrekking presteert (dat is zo voorzien in de wetgeving);
 - uitgaan van een langere periode (bijvoorbeeld 30 kalenderdagen);
 - niet noodzakelijk uitgaan van een progressieve re-integratie (van 50% naar 60% bijvoorbeeld).
- Voor de concrete invulling van de werkprestaties en de mogelijke administratieve gevolgen (bv. impact op het aantal vakantiedagen, wedde, ...) kan je best contact opnemen met jouw personeelsdienst.
- Een **verlenging** is mogelijk en moet opnieuw worden aangevraagd.

 Meer informatie? www.medex.belgium.be •  Service Center Gezondheid: 02/ 524 97 97 (van 8u tot 13u)

1. Gegevens van de patiënt

Rijksregisternummer
 Naam
 Voornaam
 Telefoonnummer

2. Ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaart dat:

De patiënt een slachtoffer is van een arbeidsongeval of een beroepsziekte op / / 20

Diagnose:

Motivatie van de noodzaak van de verminderde prestaties:

.....

3. Voorstel verminderde prestaties

dagen vanaf / / 20 aan %

Gegevens van de arts

RIZIV-nr

Datum / / 20

Handtekening en stempel van de arts