Getuigschrift van arbeidsongeschiktheid

helan

Onafhankelijk ziekenfonds

Bezorg ons het volledig ingevulde getuigschrift
- Digitaal, via Mijn Helan
- Per post met priorzegel naar Helan Onafhankelijk ziekenfonds, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk

Meer informatie?
https://www.helan.be/aangifte-arbeidsongeschiktheid/

In te vullen door de klant

Naam en voornaam: .....

Inschrijvingsnummer: .....

Geboortedatum: .....

Verblijfplaats: *(indien niet identiek aan het officieel adres)* .....

De klant moet binnen de 2 kalenderdagen aan zijn ziekenfonds alle wijzigingen met betrekking tot zijn verblijfplaats bezorgen.

Het getuigschrift betreft:

☐ begin van deze arbeidsongeschiktheid ☐ verlenging van deze arbeidsongeschiktheid

☐ herval vorige ongeschiktheid zelfde/andere aandoening

Beroepssituatie op het ogenblik van de aanvang van de arbeidsongeschiktheid: *(kruis alles aan wat van toepassing is)*

☐ arbeider ☐ bediende ☐ werkloos ☐ zelfstandig bijberoep

☐ zelfstandig hoofdberoep ☐ meewerkende echtgeno(o)t(e)

Beroep *(huidig - omschrijving)* .....

De arbeidsongeschiktheid is het gevolg van: ☐ ziekte ☐ ongeval

☐ beroepsziekte ☐ zwangerschapsrust

Datum van laatste werkdag/werkloosheidsdag die voorafgaat aan deze arbeidsongeschiktheid: ..... / ..... / .....

De Europese Verordening 2016/679 van 27 april 2016 (GDPR) verleent de personen op wie die informatie betrekking heeft, een recht op toegang en verbetering van de gegevens. Bijkomende informatie over de verwerking van die gegevens vindt u hier terug: www.helan.be/privacy

Medisch geheim: in te vullen door de arts

Ik, ondergetekende arts, verklaar op basis van mijn klinisch onderzoek en de medische bevindingen, waarover ik nu beschik, vast te hebben gesteld dat betrokken persoon arbeidsongeschikt is

van ..... /..... /..... tot en met ..... /..... /..... *

* *De laatste kalenderdag voorafgaand aan voorziene werkhervatting*

Diagnose of symptomatologie, en /of functionele stoornissen: .....

.....

.....

Professionele en sociale moeilijkheden kunnen eveneens gemeld worden. Het geheel van deze bevindingen laten een betere evaluatie van de arbeidsongeschiktheid toe. Zo kan men de oproepingen gericht inplannen.

Facultatieve codering van de hoofddiagnose: ICPC-2 ..... of ICD-10 .....

Betrokkene is of zal worden gehospitaliseerd vanaf: ..... / ..... / .....

In geval van zwangerschap, vermoedelijke bevallingsdatum: ..... / ..... / .....

Communicatie en identificatie van de arts: in te vullen door de arts

De adviserend arts kan mij telefonisch of op volgend mailadres bereiken:

T. ..... E-mail: .....

De overdracht van medische vertrouwelijke gegevens zal steeds via een beveiligde omgeving gebeuren.

Identificatie arts met inschrijvingsnummer RIZIV: Datum: Handtekening arts:

stempel

..... / ..... / .....

Belangrijke richtlijnen en antwoorden op veelgestelde vragen bij arbeidsongeschiktheid.

IK BEN ARBEIDSONGESCHIKT. HOE GEEF IK DIT AAN?

Laat dit getuigschrift van arbeidsongeschiktheid volledig invullen door uw behandelende arts. Bij de aanvang van de ongeschiktheid bezorgt u het **originele** getuigschrift **per post** aan de adviserend arts van uw ziekenfonds binnen de wettelijke aangiftetermijnen afhankelijk van uw statuut.
Omwille van de huidige crisis door het coronavirus, kun je **TIJDELIJK** je attest van arbeidsongeschiktheid digitaal bezorgen aan je ziekenfonds.

Bent u?	**... dan dient u het getuigschrift in binnen de ...**
Werkloze of niet verbonden door een arbeidsovereenkomst (vb. onthaalouder, uitzendkracht)	8 kalenderdagen
Arbeider onder arbeidsovereenkomst	14 kalenderdagen
Bediende onder arbeidsovereenkomst	28 kalenderdagen
Zelfstandige	8 kalenderdagen
Indien u zich in volgende situatie bevindt..	**... dan dient u het getuigschrift in binnen de ...**
Het ziekenhuis net verlaten	8 kalenderdagen
Hervat na een ongeschiktheid en hervallen binnen 14 kalenderdagen	
Ongeschiktheid wordt verlengd na einddatum en zonder onderbreking	

**MIJN ARBEIDSONGESCHIKTHEID WORDT VERLENGD DOOR MIJN BEHANDELENDE ARTS.
WAT MOET IK DOEN?**

Bezorg de verlenging aan de hand van het ingevulde getuigschrift van arbeidsongeschiktheid binnen 8 dagen na de einddatum van uw vorige getuigschrift aan de adviserend arts van uw ziekenfonds. Bij laattijdigheid wordt uw daguitkering verminderd met 10%.

IK WORD OPGEROEPEN VOOR EEN MEDISCH ONDERZOEK DOOR DE ADVISEREND ARTS?

Indien u een oproep ontvangt, dient u naar het onderzoek te gaan. Zoniet riskeert u een schorsing of stopzetting van uw uitkeringen. Indien u om medische redenen nog niet kunt langskomen, gelieve uw ziekenfonds hiervan op de hoogte te brengen vóór het onderzoek. De contactgegevens hiervoor vindt u op de oproepbrief.

IK WENS IN HET BUITENLAND TE VERBLIJVEN. KAN DIT?

Neem vooraf contact op met uw ziekenfonds zodat het medisch onderzoek of uw uitkeringen niet in het gedrang komen. We informeren u dan ook over de documenten die noodzakelijk kunnen zijn in het buitenland.

**IK WENS VOLLEDIG OF GEDEELTELIJK MIJN WERK / DE WERKLOOSHEID TE HERVATTEN.
WAT MOET IK DOEN?**

- **Volledig hervatten vóór de einddatum die door uw behandelende arts werd meegedeeld op uw laatste getuigschrift:** stuur zo snel mogelijk het bericht van werkhervatting, ingevuld door uw werkgever of werkloosheidskas, op aan uw ziekenfonds.
- **Volledig hervatten aansluitend op de einddatum die door uw behandelende arts werd meegedeeld op uw laatste getuigschrift:** u moet uw ziekenfonds niet op de hoogte brengen.
- **Gedeeltelijk hervatten tijdens uw arbeidsongeschiktheid:** vraag vooraf de toestemming aan de adviserend arts van uw ziekenfonds via een specifiek aanvraagformulier. Hoe u dit aanvraagt in functie van uw statuut vindt u terug op:
  werknemer: www.helan.be/deeltijds-werknemer
  werkloze: www.helan.be/deeltijds-werkloos
  zelfstandige: www.helan.be/deeltijds-zelfstandig

**Hebt u vragen? De medewerkers van Helan helpen u graag.
Stel uw vraag online via www.helan.be of bel naar T. 02 218 22 22.**