Medex

Aangifte van beroepsziekte
Beroepsziekte – Formulier BZ1

- Vul dit formulier in of laat het invullen.
- Laat ook het medisch attest “beroepsziekte BZ2” invullen door uw arts.
- Verstuur beide documenten naar uw werkgever (of de dienst die is aangewezen door uw werkgever)
- Meer informatie ? www.medex.belgium.be / Contact Center : 02/524 97 97

1. Gegevens van het slachtoffer

Rijksregisternummer

Naam

Voornaam

2. Gegevens van de werkgever

Naam

Adres : Straat Nr Bus

Postcode Gemeente

3. Gegevens van de aangever *(indien iemand anders dan het slachtoffer)*

Rijksregisternummer

Naam

Voornaam

Hoedanigheid van de aangever (slachtoffer, rechtverkrijgende, chef van het slachtoffer, andere belanghebbende) :

……

4. Gegevens van interne of externe dienst voor preventie en bescherming op het werk (arbeidsgeneeskundige dienst)

Naam

Adres : Straat Nr Bus

Postcode Gemeente

5. Omschrijving van de beroepsziekte

Omschrijving van de beroepsomstandigheden die aanleiding gaven tot de beroepsziekte :

……

……

Heeft het slachtoffer alle arbeid moeten stopzetten wegens ziekte en wanneer ?

Ja Nee Datum / / 2 0

Heeft het slachtoffer van werk moeten veranderen wegens ziekte en wanneer ?

Ja Nee Datum / / 2 0

Opmerkingen (zo nodig, een nota bijvoegen) :

……

Plaats …… Datum / / 2 0

Handtekening :

Deze gegevens worden door de FOD Volksgezondheid, Veiligheid in de Voedselketen en Leefmilieu opgenomen in een databank. Als u deze gegevens wil inzien of eventueel verbeteren, kan u zich wenden tot de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, Victor Hortaplein 40/10, 1060 Brussel (Wet van 08/12/1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer).