

**BIJLAGE 1: PERIODE VAN FACULTATIEVE
MOEDERSCHAPSRUST**

Identificatiegegevens van de gerechtigde:

Voornaam en naam:

Rijksregisternummer:

(Duid aan wat voor u van toepassing is)

- Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust** (*onderteken deze bijlage op keerzijde*)
- Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust**
 - Ik neem maximum 9 weken facultatieve moederschapsrust waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet (*vul tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde*)
 - Ik maak gebruik van de mogelijkheid om minimum 1 week van de facultatieve moederschapsrust om te zetten naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen. Ik kan dit doen voor elke week van de voorziene 9 weken, zodat ik maximum 18 weken facultatieve moederschapsrust kan nemen, waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen (*vul tabel op keerzijde aan en onderteken*)
- Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust**
 - Ik neem maximum 10 weken facultatieve moederschapsrust waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet (*vul tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde*)
 - Ik maak gebruik van de mogelijkheid om minimum 1 week van de facultatieve moederschapsrust om te zetten naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen. Ik kan dit doen voor elke week van de voorziene 10 weken, zodat ik maximum 20 weken facultatieve moederschapsrust kan nemen, waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen (*vul tabel op keerzijde aan en onderteken*)

Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de

bevallingsdatum. **Gedurende deze weken zet ik mijn activiteiten volledig stop, te starten na de 3 verplichte weken:**

Week 1: van/..../.... tot/..../....	Week 6: van/..../.... tot/..../....
Week 2: van/..../.... tot/..../....	Week 7: van/..../.... tot/..../....
Week 3: van/..../.... tot/..../....	Week 8: van/..../.... tot/..../....
Week 4: van/..../.... tot/..../....	Week 9: van/..../.... tot/..../....
Week 5: van/..../.... tot/..../....	Week 10: van/..../.... tot/..../.... (<i>enkel i.g.v. meerling</i>)

**BIJLAGE 2: PERIODE VAN FACULTATIEVE
MOEDERSCHAPSRUST**

Identificatiegegevens van de gerechtigde:

Voornaam en naam:

Rijksregisternummer:

(Duid aan wat voor u van toepassing is)

- Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust** (vul op de eerste lijn van de onderstaande tabel de periode aan waarin u uw facultatieve voorbevallingsrust genomen heeft en onderteken op keerzijde)
- Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust**
 - Ik neem maximum 9 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet (vul tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde).
 - ik maak gebruik van de mogelijkheid om minimum 1 week van de facultatieve nabevallingsrust om te zetten naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen. Ik kan dit doen voor elke week van de voorziene 9 weken, zodat ik maximum 18 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) kan nemen, waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen (vul tabel op keerzijde aan en onderteken)
- Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust**
 - Ik neem maximum 10 weken facultatieve moederschapsrust waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet (vul tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde)
 - Ik maak gebruik van de mogelijkheid om minimum 1 week van de facultatieve moederschapsrust om te zetten naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen. Ik kan dit doen voor elke week van de voorziene 10 weken, zodat ik maximum 20 weken facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) kan nemen, waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen (vul tabel op keerzijde aan en onderteken)

Week 1, onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust met volledige stopzetting van de activiteiten: van/...../..... tot/...../.....

Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum. **Gedurende deze weken zet ik mijn activiteiten volledig stop, te starten na de 3 verplichte weken:**

Week 2: van/..../.... tot/..../....	Week 7: van/..../.... tot/..../....
Week 3: van/..../.... tot/..../....	Week 8: van/..../.... tot/..../....
Week 4: van/..../.... tot/..../....	Week 9: van/..../.... tot/..../....
Week 5: van/..../.... tot/..../....	Week 10: van/..../.... tot/..../.... (enkel i.g.v. meerling)
Week 6: van/..../.... tot/..../....	

**BIJLAGE 3: PERIODE VAN FACULTATIEVE
MOEDERSCHAPSRUST**

Identificatiegegevens van de gerechtigde:

Voornaam en naam:

Rijksregisternummer:

(Duid aan wat voor u van toepassing is)

- Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust** (vul op de eerste lijn van de onderstaande tabel de periode aan waarin u uw facultatieve voorbevallingsrust genomen heeft en onderteken op keerzijde)
- Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust**
In totaal mag mijn facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) maximum 9 weken bedragen waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet. Elk van deze weken kan omgezet worden naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot maximum 18 weken te komen. (vul tabel op keerzijde aan en onderteken)
- Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust**
In totaal mag mijn facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) maximum 10 weken bedragen waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet. Elk van deze weken kan omgezet worden naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot maximum 20 weken te komen. (vul tabel op keerzijde aan en onderteken)

Week 1, onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust met volledige stopzetting van de activiteiten: van/..../..... tot/..../.....

Totaal* **0,5**

Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum. **Gedurende minimum één van deze weken oefen ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uit, te starten na de 3 verplichte weken:**

	Totaal*		Totaal*
Week 2: van/..../.... tot/..../.... - halftijds/voltijds		Week 12: van/..../.... tot/..../.... - halftijds/voltijds	
Week 3: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 13: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 4: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 14: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 5: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 15: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 6: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 16: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 7: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 17: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 8: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 18: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 9: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 19 (meerling): van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 10: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 20 (meerling): van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	

**BIJLAGE 4: PERIODE VAN FACULTATIEVE
MOEDERSCHAPSRUST**

Identificatiegegevens van de gerechtigde:

Voornaam en naam:

Rijksregisternummer:

(Duid aan wat voor u van toepassing is)

- Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust** (vul op de eerste lijn van de onderstaande tabel de periode aan waarin u uw facultatieve voorbevallingsrust genomen heeft en onderteken op keerzijde)
- Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust**
In totaal mag mijn facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) maximum 9 weken bedragen waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet. Elk van deze weken kan omgezet worden naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot maximum 18 weken te komen. (vul tabel op keerzijde aan en onderteken)
- Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust**
In totaal mag mijn facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) maximum 10 weken bedragen waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet. Elk van deze weken kan omgezet worden naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot maximum 20 weken te komen. (vul tabel op keerzijde aan en onderteken)

Tijdens de twee weken (**week 1 + week2**), onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust:

– zet ik mijn activiteiten volledig stop tijdens volgende week:

van/..../..... tot/..../.....

– oefen ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uit tijdens volgende week:

van/..../..... tot/..../.....

Totaal* **1,5**

Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum, te starten na de 3 verplichte weken:

	Totaal*		Totaal*
Week 3: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 13: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 4: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 14: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 5: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 15: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 6: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 16: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 7: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 17: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 8: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 18: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 9: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 19 (meerling): van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 10: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 20 (meerling): van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	

**BIJLAGE 5: PERIODE VAN FACULTATIEVE
MOEDERSCHAPSRUST**

Identificatiegegevens van de gerechtigde:

Voornaam en naam:

Rijksregisternummer:

(Duid aan wat voor u van toepassing is)

- Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust** (vul op de eerste lijn van de onderstaande tabel de periode aan waarin u uw facultatieve voorbevallingsrust genomen heeft en onderteken op keerzijde)
- Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust**
In totaal mag mijn facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) maximum 9 weken bedragen waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet. Elk van deze weken kan omgezet worden naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot maximum 18 weken te komen. (vul tabel op keerzijde aan en onderteken)
- Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust**
In totaal mag mijn facultatieve moederschapsrust (voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen) maximum 10 weken bedragen waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet. Elk van deze weken kan omgezet worden naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen, om zo tot maximum 20 weken te komen. (vul tabel op keerzijde aan en onderteken)

Tijdens de twee weken (**week 1 + week2**), onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen:

van/..../..... tot/..../..... (**week 1**) en

van/..../..... tot/..../..... (**week 2**)

Totaal*1

Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum, **te starten na de 3 verplichte weken:**

	Totaal*		Totaal*
Week 3: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 13: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 4: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 14: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 5: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 15: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 6: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 16: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 7: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 17: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 8: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 18: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 9: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 19: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 10: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 20: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	

**BIJLAGE 6: PERIODE VAN FACULTATIEVE
MOEDERSCHAPSRUST**

Identificatiegegevens van de gerechtigde:

Voornaam en naam:

Rijksregisternummer:

(Duid aan wat voor u van toepassing is)

- Ik neem geen facultatieve nabevallingsrust** (*vul op de eerste lijn van de onderstaande tabel de periode aan waarin u uw facultatieve voorbevallingsrust genomen heeft en onderteken op keerzijde*)
- Ik ben niet zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust**
 - Ik neem maximum 9 weken facultatieve moederschapsrust (*voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen*) waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet (*vul tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde*).
 - ik maak gebruik van de mogelijkheid om minimum 1 week van de facultatieve nabevallingsrust om te zetten naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen. Ik kan dit doen voor elke week van de voorziene 9 weken, zodat ik maximum 18 weken facultatieve moederschapsrust (*voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen*) kan nemen, waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen (*vul tabel op keerzijde aan en onderteken*)
- Ik ben zwanger van een meerling en neem facultatieve nabevallingsrust**
 - Ik neem maximum 10 weken facultatieve moederschapsrust waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet (*voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen*) waarin ik mijn activiteiten volledig stop zet (*vul tabel hieronder aan en onderteken op keerzijde*)
 - Ik maak gebruik van de mogelijkheid om minimum 1 week van de facultatieve moederschapsrust om te zetten naar maximum 2 weken waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen. Ik kan dit doen voor elke week van de voorziene 10 weken, zodat ik maximum 20 weken facultatieve moederschapsrust (*voorbevallingsrust en nabevallingsrust tezamen*) kan nemen, waarin ik mijn normale zelfstandige activiteiten halftijds uitoefen (*vul tabel op keerzijde aan en onderteken*)

Twee weken (**week 1 + week 2**), onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust met volledige stopzetting van de activiteiten: van/..../..... tot/..../..... (**week 1**) en van/..../..... tot/..../..... (**week 2**)

Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum. **Mijn activiteiten worden volledig stopgezet, te starten na de 3 verplichte weken:**

Week 3: van/..../..... tot/..../.....	Week 7: van/..../..... tot/..../.....
Week 4: van/..../..... tot/..../.....	Week 8: van/..../..... tot/..../.....
Week 5: van/..../..... tot/..../.....	Week 9: van/..../..... tot/..../.....
Week 6: van/..../..... tot/..../.....	Week 10: van/..../..... tot/..../..... (enkel i.g.v. meerling)

Tijdens de twee weken (**week 1 + week2**), onmiddellijk voorafgaand aan de begindatum van mijn verplichte periode van moederschapsrust waarin ik mijn normale activiteiten als zelfstandige halftijds uitoefen:

van/..../..... tot/..../..... (**week 1**) en van/..../..... tot/..../.....(**week 2**)

Totaal* **2**

Volgende weken neem ik (gespreid) op over een periode van 38 weken die start op de bevallingsdatum, **te starten na de 3 verplichte weken:**

	Totaal*		Totaal*
Week 3: van/..../.... tot/..../.... - halftijds/voltijds		Week 12: van/..../.... tot/..../.... - halftijds/voltijds	
Week 4: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 13: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 5: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 14: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 6: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 15: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 7: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 16: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 8: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 17: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 9: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 18: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 10: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 19: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	
Week 11: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds		Week 20: van/..../.... tot/..../....- halftijds/voltijds	

Tel in deze kolom het aantal ingevulde weken op:

- Een voltijdse week telt voor 1, een halftijdse voor 0,5.
- Het totaal kan nooit meer bedragen dan 9 (10 bij een meerling). Vergeet hierbij het in het vet vermelde getal van de eerste lijn (facultatieve voorbevallingsrust) niet mee te tellen!

Bij deze verklaar ik nogmaals uitdrukkelijk dat ik, bij keuze voor weken van volledige rust, ALLE activiteiten VOLLEDIG zal stop zetten en bij keuze voor halftijdse weken, mijn normale zelfstandige activiteiten MAXIMUM halftijds zal uitvoeren en geen andere beroepsactiviteiten zal verrichten.

Ik verbind mij ertoe om zo vlug mogelijk het uittreksel van de geboorteakte (of een medisch getuigschrift dat de bevalling bevestigt) af te leveren aan mijn ziekenfonds.
Opmerking: wanneer de geplande weken op basis van de geboortedatum wettelijk gezien niet toepasbaar zijn (vroeg- of laattijdige bevalling), zal het ziekenfonds je contacteren.

Elke wijziging van de door mij ingevulde planning meld ik voorafgaandelijk aan mijn ziekenfonds.

Uw ziekenfonds vraagt je deze gegevens voor de uitvoering van de uitkeringsverzekering en moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en de meewerkende echtgenoten (koninklijk besluit van 20 juli 1971).
In toepassing van de regelgeving inzake de verwerking van persoonsgegevens heb je recht op inzage en verbetering van je persoonsgegevens. Indien je van dit recht gebruik wil maken, moet je schriftelijk je ziekenfonds contacteren. Voor meer informatie over de verwerking van deze gegevens kan je de Gegevensbeschermingsautoriteit contacteren.

Datum: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 20 <input type="text"/> <input type="text"/>	Handtekening:
---	---------------

GETUIGSCHRIFT ARBEIDSONGESCHIKTHEID VERTROUWELIJK

GROENE KLEVER PLAKKEN AUB

In te vullen door de sociaal-verzekerde

Verblijfadres (indien niet identiek aan het officieel adres):

De sociaal-verzekerde moet aan zijn verzekeringsinstelling binnen de 2 kalenderdagen alle wijzigingen van zijn verblijfadres meedelen.

Dit getuigschrift betreft een: begin van deze arbeidsongeschiktheid
 verlenging van deze arbeidsongeschiktheid

Beroepssituatie op het ogenblik van de aanvang van de arbeidsongeschiktheid:

Arbeider Bediende Werkloos Zelfstandige Meewerkende Echtgenoot

Beroep (huidig):

.....

Bent u zelfstandige in bijberoep ? : NEEN JA

De arbeidsongeschiktheid is het gevolg van: een ongeval een beroepsziekte
 een andere ziekte

De wet tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer (8/12/1992) verleent de personen op wie die informatie betrekking heeft, een recht op toegang en op verbetering. Bijkomende informatie over de verwerking van die informatie kan bij de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer worden verkregen.

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 [] [] [] [] 2 0 [] [] tot en met [] [] [] [] 2 0 [] [] .

Diagnose of symptomatologie, en/ of functionele stoornissen

.....

Professionele en sociale moeilijkheden kunnen eveneens vermeld 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):

De betrokkene is of zal worden **gehospitaliseerd** vanaf [] [] [] [] 2 0 [] [] .
In geval van **zwangerschap**, vermoedelijke bevallingsdatum: [] [] [] [] 2 0 [] [] .

Communicatie met de adviserend arts: de adviserend arts kan mij telefonisch of via mijn mailadres bereiken:

De overdracht van medisch vertrouwelijke gegevens zal steeds via beveiligde applicaties gebeuren.

K00011

Identificatie arts met inschrijvingsnummer
RIZIV:

Datum: [] [] [] [] 2 0 [] []
Handtekening arts:



Hoe gebruikt u dit formulier?

- Laat het formulier 'Getuigschrift van arbeidsongeschiktheid' invullen door uw arts. Alle rubrieken moeten ingevuld zijn voor een geldige aangifte van arbeidsongeschiktheid.
- Stuur het ingevulde getuigschrift via de post naar uw ziekenfonds. De poststempel geldt als bewijs van verzending en van datum van ontvangst. Deponeer het ingevulde getuigschrift nooit in een ziekenfondsbrievbus.
- Verzond het ingevulde getuigschrift steeds tijdig. Het moet binnen onderstaande termijnen (vanaf begindatum arbeidsongeschiktheid) worden bezorgd aan de adviserend arts van het ziekenfonds:

Bedienden	28 kalenderdagen
Arbeiders	14 kalenderdagen
Werklozen en andere personen die niet (meer) werken bij de aanvang van de ongeschiktheid (bv. interim)	8 kalenderdagen
Onthaalouders	8 kalenderdagen
Zelfstandigen	8 kalenderdagen
Na ontslag uit het ziekenhuis	8 kalenderdagen
Een herval na een werkhervatting	8 kalenderdagen
Verlengingsattest arbeidsongeschiktheid	8 kalenderdagen

Bij twijfel: doe steeds zo snel mogelijk aangifte!

Belangrijke info:

- **Als u uw arbeidsongeschiktheid te laat aangeeft, dan verliest u 10 % van de ziekte-uitkering waarop u recht heeft tot en met de datum van ontvangst (poststempel) van het ingevulde getuigschrift.**
- De adviserend arts beoordeelt uw arbeidsongeschiktheid en deelt zijn beslissing schriftelijk aan u mee.
- **Bent u langer ziek dan de einddatum vermeld op uw erkenningsbrief? Bezorg dan tijdig een nieuw getuigschrift als verlengingsaanvraag voor uw arbeidsongeschiktheid.**
- Hervat u het werk of de werkloosheid vóór de einddatum van de erkenning? Bezorg ons dan een ingevuld attest van werkhervatting.
- Wanneer u uw werk deeltijds wenst te hervatten moet u dit steeds voorafgaandelijk aanvragen bij onze adviserend arts.
- Ga steeds in op een oproep tot controle-onderzoek bij de adviserend arts, anders kan uw uitkering geblokkeerd worden.
Kan u om medische redenen niet komen, neem dan contact met ons op.
- Voor een zelfstandige kan het tijdvak van arbeidsongeschiktheid ten vroegste aanvangen op de datum waarop het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid door de behandelende arts werd ondertekend.
- Voor een eventueel **verblijf in het buitenland** tijdens uw arbeidsongeschiktheid is het noodzakelijk uw ziekenfonds voorafgaandelijk te contacteren.

**Voor meer info contacteer de dienst arbeidsongeschiktheid:
arbeidsongeschiktheid@vnz.be of 03 491 09 80.**

VERZENDEN NAAR: VNZ – ANTWERPSESTRAAT 145 – 2500 LIER