



Medisch getuigschrift schadeloosstelling voor een beroepsziekte Beroepsziektewetgeving voor de privésector

1. Identiteit van de patiënt

Rijksregisternummer - -

Naam
(voor vrouwen: meisjesnaam)

Voornaam *(officiële voornaam)*

Geboortedatum / /
(dag, maand, jaar)

2. Aandoening van de patiënt *Opgelet: één medisch getuigschrift 503 N per aandoening!*

Nauwkeurige diagnose (met lokalisatie, en indien van toepassing, links/rechts)	
Hoe is de ziekte ontstaan? (begindatum, evolutie, chronologie)	
Huidige klachten	
Bevindingen bij klinisch onderzoek	
Ingestelde behandelingen	
Recente ziekenhuisopnames (vermeld de data)	
In geval van <u>aanvraag om herziening</u> : aard van de verergering, evolutie van de aandoening	

3. Beroepsactiviteit van de patiënt

< Indien het om een herziening van een blijvende arbeidsongeschiktheid gaat, moet u dit deel niet invullen.

Activiteit of agens dat de beroepsziekte vermoedelijk heeft veroorzaakt	
Bent u van mening dat de ziekte voorkomt in de Belgische beroepsziektelijst (zie www.fedris.be/nl/lijt)?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Geen idee	Indien ja, onder welke code?

4. Medische documenten

- < Voeg alle beschikbare medische documenten toe die de diagnose staven.
- < Medische beelden die digitaal tot stand zijn gekomen moeten op cd-rom (DICOM formaat) worden bezorgd.
- < Voor herzieningsaanvragen voegt u enkel de medische documenten toe die de verergering aantonen.

Meest voorkomende aandoeningen	Medische documenten (NIET-LIMITATIEF)
Tendinopathie	Verslag van de specialist Echografieën (protocol) Operatieverslag
Aantasting van de zenuwfunctie door druk (o.a. carpaal tunnel syndroom)	Verslag van de specialist EMG (curven, waarden en protocol) pre-operatief Operatieverslag
Been- en gewrichtsaandoening van de bovenste ledematen veroorzaakt door mechanische trillingen	Verslag van de specialist RX, CT en/of MRI bovenste ledematen (beelden en protocol)
Ischias, cauda-equina-syndroom of lumbaal spinale-stenose-syndroom ten gevolge van degeneratieve discushernia of voortijdige spondylose/artrose op het niveau van L4-L5/L5-S1 door het tillen van lasten of door mechanische trillingen die via het zitvlak op het lichaam worden overgedragen	Verslag van de specialist EMG en geleidingssnelheden (curven, waarden en protocol) RX lumbale wervelzuil: face, profiel, ¾ en bekkenopname (beelden en protocol) CT en/of MRI lumbale wervelzuil (beelden en protocol) Operatieverslag
Gehoorverlies door lawaai	Verslag van de specialist Volledig toonaudiogram van beide oren
Huidziekte	Verslag van de specialist Resultaat van de huidtesten Resultaat van bloedonderzoeken (o.a. RAST)
Mesotheliom	Verslag van de specialist Anatomopathologisch verslag Weefselcoupes Ten minste één weefselblok CT thorax of abdomen (beelden en protocol)
Longkanker	Verslag van de specialist Anatomopathologisch verslag Mineralogische analyse van het longweefsel of broncho-alveolaire lavage (indien blootstelling aan asbest)
Andere tumoren	Verslag van de specialist Anatomopathologisch verslag
Astma	Verslag van de specialist Longfunctieonderzoek (curven, waarden en protocol) Resultaat van pricktesten en bloedonderzoeken (o.a. RAST) Resultaat van (a)specifieke bronchiale provocatietest of peakflowmetingen FeNO (expiratoire NO-fractie)
Asbestose, goedaardige aandoeningen van de pleura veroorzaakt door asbest	Verslag van de specialist CT thorax (beelden en protocol) Longfunctieonderzoek (curven, waarden en protocol)
Andere pneumoconiosen	Verslag van de specialist RX en/of CT thorax (beelden en protocol) Longfunctieonderzoek (curven, waarden en protocol)
Infectieuze hepatitis	Verslag van de specialist Laboratoriumresultaten (serologie en enzymen) Resultaat van PCR
Intoxicatie	Verslag van de specialist Resultaten van biologische en toxicologische monitoring (via bedrijfsarts)
Organisch psychosyndroom (OPS) door solventen	Verslag van de neuroloog of neuropsychiater Verslag van de specialist inwendige geneeskunde Verslag van de bedrijfsarts

5. Gevolgen van de aandoening

Is uw patiënt momenteel arbeidsongeschikt wegens deze aandoening?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Indien ja, begindatum: __ / __ / ____ vermoedelijke einddatum: __ / __ / ____
Is uw patiënt tijdens de laatste 12 maanden arbeidsongeschikt geweest wegens deze aandoening?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Geen idee Indien ja, van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____ van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____
Heeft uw patiënt bijzondere behandelingen, hulpmiddelen, prothesen of orthesen nodig wegens zijn aandoening?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Indien ja, welke?

6. Hulp van een andere persoon

Denkt u dat uw patiënt geregeld hulp nodig heeft van een andere persoon bij het uitvoeren van dagelijkse activiteiten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Indien ja, vul het formulier "hulp van een andere persoon" (505 N) in.
--	--

7. Verwijdering uit het beroepsrisico

< Enkel invullen indien u van oordeel bent dat de betrokkene om preventieve redenen uit het beroepsrisico moet verwijderd worden. Voeg eventueel documenten toe die de noodzaak van de verwijdering aantonen

Naam en adres van de dienst voor preventie en bescherming op het werk	
Medische redenen waarom de verwijdering noodzakelijk is	
Wijze waarop de verwijdering gebeurde of zal gebeuren	<input type="checkbox"/> Door verandering van arbeidspost vanaf __ / __ / ____ Aard van de nieuwe arbeidspost:
	<input type="checkbox"/> Door werkstopzetting Laatste effectieve werkdag: __ / __ / ____ Aanvangsdatum van de verwijdering: __ / __ / ____
Voorgestelde duur	<input type="checkbox"/> Tot __ / __ / ____ of <input type="checkbox"/> blijvend

8. Identiteit van de arts

Naam		Cachet
Adres		
Telefoon		
Fax		
E-mail		

Ik bevestig dat ik dit getuigschrift oprecht en volledig heb ingevuld. Ik ben bereid aanvullende gegevens betreffende deze aanvraag te verstrekken aan de artsen van Fedris.

Datum : __ / __ / __

Handtekening :

Stuur dit medisch getuigschrift samen met het aanvraagformulier 501 N terug naar
Fedris - Sterrenkundelaan 1 - 1210 Brussel