

Vaststelling van verenigbaarheid van een activiteit als vrijwilliger als bedoeld in de wet van 3 juli 2005 (betreffende de rechten van de vrijwilligers) met de algemene gezondheidstoestand

Insz :

Nr. Ziekenfonds :

Inschrijvingsnr. :

Begindatum arbeidsongeschiktheid :

Inv. Nr. :

Persoon die u kan contacteren voor
bijkomende informatie :

.....

.....

.....

.....

M.

Ik kan u meedelen dat de activiteit die u als vrijwilliger (1) wenst te hervatten/hervat heeft op .. / .. / voor

.....

.....

(naam van persoon of vereniging en adres) verenigbaar is met uw algemene gezondheidstoestand (2).

Mijn vaststelling geldt voor de periode van tot

of

Mijn vaststelling geldt zolang als ik geen nieuwe beslissing neem.

Te,

De adviserend geneesheer,

Stempel van de adviserend geneesheer

(1) Activiteit als vrijwilliger in de zin van de wet van 3.7.2005 betreffende de rechten van de vrijwilligers.

(2) Artikel 100, § 1, tweede lid van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14.7.1994.