



Om in aanmerking te komen voor een terugbetaling dient u dit document ingevuld aan uw ziekenfonds te bezorgen.

Al onze adressen zijn terug te vinden op [www.LM.be](http://www.LM.be) of via:



## Bewijs van arbeidshervatting

### Ik, ondergetekende

Naam en voornaam: \_\_\_\_\_

Rijksregisternummer: \_\_\_\_\_

Lidnummer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aanvangsdatum van het risico: \_\_\_\_\_

### Deel aan de adviserend arts mee dat:

Ik het werk heb hervat op \_\_\_\_\_

Voor echt en waar verklaard,

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

### Wil u het werk graag gedeeltelijk hervatten?

Dan is dit niet het juiste document voor u.

Voor een gedeeltelijke werkhervatting neemt u eerst contact op met uw ziekenfonds.

U hebt hiervoor namelijk een officiële toelating nodig.

Voor meer informatie: [www.lm-ml.be/deeltijds-zelfstandig](http://www.lm-ml.be/deeltijds-zelfstandig)

BUHR002