## Vous n’avez pas (encore) accès à la zone client?

Alors vous pouvez utiliser ce document pour demander un contrôle. Les données marquées d’un \*, sont nécessaires pour organiser votre demande de contrôle correctement.

### Qui doit être contrôlé?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titre \* | M. | Mme. |
| Nom \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. | |
| Prénom \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. | |
| Langue \* | NL | FR |
| Date de naissance | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. | |

### Où doit être effectué le contrôle?

|  |  |
| --- | --- |
| Rue \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| Numéro \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| Boîte | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| Code Postal \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| Commune \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| Pays \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |

### Informations pour le médecin contrôleur

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Arrêt maladie \* | Du Date | | | Au (inclus) Date | |
| Certificat \* | 1er certificat | Prolongation | | Rechute | Inconnu |
| Le travailleur doit effectuer des prestations ce week-end | Samedi | Dimanche | |  | |
| Autorisé à quitter son domicile | Oui | Non | | Inconnue | |
| Contrôle aléatoire durant le certificat\* | Oui (donne les meilleures résultats) | | Non, uniquement le Date | | |
| Infos supplémentaires pour le médecin contrôleur | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. | | | | |

### Personne demandant le contrôle

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titre \* | M. | Mme. |
| Nom \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. | |
| Prénom \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. | |
| Téléphone ou GSM \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. | |

### Je souhaite recevoir le résultat aux adresses électroniques suivantes

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail 1 \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| E-mail 2 | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| E-mail 3 | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |

Attention : dans le cadre du GDPR nos résultats vous sont envoyés de manière sécurisée TLS. Merci de vérifier si votre système permet la réception de ce type de fichier sécurisé avec le protocole TLS

### Entreprise qui demande le contrôle (données de facturation)

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| Forme juridique \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| Numéro de client chez Certimed | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| Numéro d’entreprise \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| Rue \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| Numéro \* / Boîte \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| Code Postal \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| Commune \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |
| Pays \* | Cliquez ici si vous voulez saisir du texte. |

Merci de nous transmettre ces données par mail: [controles@certimed.be](mailto:controles@certimed.be).

Le résultat du contrôle vous sera communiqué par mail. Le contrôle est effectué au domicile du travailleur.

## Demander un contrôle médical, plus d’info:

Chaque employeur peut demander un contrôle médical.

Si vous envoyez votre demande **avant 11h**, le contrôle sera traité le jour même.

Les contrôles seront réalisés entre 08:00h et 20:00h – aucune autre tranche horaire ne sera acceptée.

Nous ne pouvons cependant pas garantir à 100% qu’il sera effectué le jour demandé.

Celui-ci sera effectué selon la disponibilité du médecin contrôleur.

#### Vu que vous n’avez pas passé de contrat avec Certimed, les tarifs suivants sont appliqués:

* Un contrôle à domicile vous coûtera €92.50
* Lorsque le travailleur est absent au moment de la visite à domicile, s’ensuit une convocation au cabinet du médecin contrôleur, si la personne se présente l’ensemble coûte €164.39.
* Les missions de contrôle au cours des week-ends, les jours fériés, et/ou à l’étranger (Zone maximum 25km de la frontière Belge) coûtent tarif double.

## Demander un contrôle pendant le weekend ou les jours fériés?

### Comment?

#### Voici les différentes possibilités:

* Passer parla zone client
* Téléphoner au 0475 64 04 28 (confirmation par email vous sera demandée)
* Envoyer un mail à [weekend@certimed.be](mailto:weekend@certimed.be)

### Quand?

|  |  |
| --- | --- |
| Samedi | 09:00h - 17:30h |
| Dimanche | 09:00h - 17:30h |
| Les jours de fête\* et de pont | 09:00h - 17:30h |

(\* A l’exception des dates 25/12 et 01/01, les seuls jours de fermeture de Certimed.)

Lorsqu’un contrôle ne peut être effectué à la date ou dans les heures demandées, Certimed ne pourra être tenu pour responsable.