

Formulaire de recours chemins de fer



RECOMMANDÉ

Date :

Au président de l'Équipe psycho-médicale procédure de recours chemins de fer IDEWE
à l'attention du Président de la commission, Interleuvenlaan 58 , 3001 Leuven

RECOURS CONTRE

☐ la décision du conseiller en prévention-médecin du travail :

(nom) _____

☐ la décision du psychologue :

(nom) _____

Employeur :

À l'attention de l'équipe psycho-médicale :

Après avoir pris connaissance de la décision qui m'a été signifiée en date du
du conseiller en prévention-médecin du travail/psychologue* attaché à IDEWE, je vous informe que je fais
appel de cette décision.

J'ai demandé à mon

Médecin traitant : (nom _____ à _____

Psychologue traitant (nom _____ à _____

de vous envoyer les conclusions médicales qu'il juge devoir formuler à propos de mon cas.

Signature

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

* Biffer la mention inutile

© IDEWE- Aucun extrait de cette publication ne peut, d'aucune façon et sous quelque forme que ce soit, être reproduit ou rendu public sans l'autorisation écrite de l'éditeur. Éditeur responsable : Pr Lode Godderis, IDEWE, Interleuvenlaan 58, 3001 Louvain.