

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
PERSONNEL ET ORGANISATION**

F. 2005 — 3415

[C - 2005/02120]

6 DECEMBRE 2005. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 19 avril 1999 fixant les éléments de la déclaration d'accident à communiquer au Fonds des Accidents du Travail

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 3 juillet 1967 sur la prévention ou la réparation des dommages résultant des accidents du travail, des accidents survenus sur le chemin du travail et des maladies professionnelles dans le secteur public, notamment l'article 20 sexies, inséré par la loi du 22 mars 1999;

Vu l'arrêté royal du 19 avril 1999 fixant les éléments de la déclaration d'accident à communiquer au Fonds des Accidents du Travail;

Vu le protocole n° 147/3 A du 5 juillet 2005 du Comité commun à l'ensemble des services publics;

Vu l'avis 38.852/1/V du Conseil d'Etat, donné le 18 août 2005, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat,

Sur la proposition de Notre Ministre de l'Emploi et de Notre Ministre de la Fonction publique,

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
PERSONEEL EN ORGANISATIE**

N. 2005 — 3415

[C - 2005/02120]

6 DECEMBER 2005. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 19 april 1999 tot vaststelling van de elementen van de ongevalsangifte over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen

ALBERT II, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet van 3 juli 1967 betreffende de preventie van of de schadevergoeding voor arbeidsongevallen, voor ongevallen op de weg naar en van het werk en voor beroepsziekten in de overheidssector, inzonderheid op artikel 20 sexies, ingevoegd bij de wet van 22 maart 1999;

Gelet op het koninklijk besluit van 19 april 1999 tot vaststelling van de elementen van de ongevalsangifte over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen;

Gelet op het protocol nr. 147/3 A van 5 juli 2005 van het Gemeenschappelijk Comité voor alle overheidsdiensten;

Gelet op advies 38.852/1/V van de Raad van State, gegeven op 18 augustus 2005, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State,

Op de voordracht van Onze Minister van Werk en van Onze Minister van Ambtenarenzaken,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. A l'article 2, alinéa 1^{er}, de l'arrêté royal du 19 avril 1999 fixant les éléments de la déclaration d'accident à communiquer au Fonds des Accidents du Travail, les mots « à l'annexe I^{re} jointe » sont remplacés par les mots « aux annexes I^{re}, III et IV jointes ».

Art. 2. L'annexe I^{re} du même arrêté est remplacée par l'annexe I^{re} du présent arrêté.

Art. 3. L'annexe II du même arrêté est remplacée par l'annexe II du présent arrêté.

Art. 4. Le même arrêté est complété par les annexes III et IV du présent arrêté.

Art. 5. Le présent arrêté est applicable aux déclarations d'accidents survenus à partir du 1^{er} janvier 2005.

Art. 6. Notre Ministre de l'Emploi et Notre Ministre de la Fonction publique sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 6 décembre 2005.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de l'Emploi,
P. VANVELTHOVEN

Le Ministre de la Fonction publique,
C. DUPONT

Annexe I^{re} à l'arrêté royal du 6 décembre 2005 modifiant l'arrêté royal du 19 avril 1999 fixant les éléments de la déclaration d'accident à communiquer au Fonds des Accidents du Travail

ANNEXE I^{re} : Eléments de la déclaration d'accident à communiquer au Fonds des Accidents du Travail.

1. Numéro de l'accident chez l'employeur.
2. Accident du travail ou sur le chemin du travail.
3. Lieu de l'occupation habituelle.
4. Code Nace Bel.
5. Organisme de sécurité sociale de l'employeur.
6. Numéro de l'employeur à l'organisme de sécurité sociale.
7. Numéro d'entreprise.
8. Numéro d'unité d'établissement.
9. Nombre de membres du personnel.
10. Langue de la victime.
11. Date d'entrée en service de la victime.
12. Catégorie professionnelle de la victime.
13. Fonction habituelle de la victime dans l'administration (code CITP).
14. Date de l'accident.
15. Heure de l'accident.
16. Lieu de l'accident.
17. Type de travail (code SEAT en annexe III), sauf si l'accident a entraîné une incapacité temporaire de travail de moins de quatre jours, le jour de l'accident non compris.
18. Déviation (tableau A de l'annexe IV de l'arrêté royal du 27 mars 1998 relatif au Service interne pour la Prévention et la Protection au Travail).
19. Agent matériel associé à la déviation (tableau B de l'annexe IV de l'arrêté royal du 27 mars 1998 précité).
20. Contact – modalité de la blessure (code SEAT en annexe IV), sauf si l'accident a entraîné une incapacité temporaire de travail de moins de quatre jours, le jour de l'accident non compris.
21. Nature des lésions.
22. Siège des lésions.
23. Accident mortel.
24. Durée prévue de l'incapacité temporaire de travail.

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 2, eerste lid, van het koninklijk besluit van 19 april 1999 tot vaststelling van de elementen van de ongevalsangifte over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen, worden de woorden « in de bijlage I gevoegd » vervangen door de woorden « in de bijlagen I, III en IV gevoegd ».

Art. 2. Bijlage I van hetzelfde besluit wordt vervangen door de bijlage I van dit besluit.

Art. 3. Bijlage II van hetzelfde besluit wordt vervangen door de bijlage II van dit besluit.

Art. 4. Hetzelfde besluit wordt aangevuld met de bijlagen III en IV van dit besluit.

Art. 5. Dit besluit is van toepassing op de aangiften van ongevallen die zich hebben voorgedaan vanaf 1 januari 2005.

Art. 6. Onze Minister van Werk en Onze Minister van Ambtenarenzaken zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 6 december 2005.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Werk,
P. VANVELTHOVEN

De Minister van Ambtenarenzaken,
C. DUPONT

Bijlage I bij het koninklijk besluit van 6 december 2005 tot wijziging van het koninklijk besluit van 19 april 1999 tot vaststelling van de elementen van de ongevalsangifte over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen

BIJLAGE I : Elementen van de ongevalsangifte over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen.

1. Nummer van het ongeval bij de werkgever.
2. Ongeval arbeidsplaats/arbeidsweg.
3. Plaats van normale tewerkstelling.
4. Nace Bel-code.
5. Sociale zekerheidsinstelling van de werkgever.
6. Nummer van de werkgever bij de sociale zekerheidsinstelling.
7. Ondernemingsnummer.
8. Vestigingseenheidsnummer.
9. Aantal personeelsleden.
10. Taal van het slachtoffer.
11. Datum van indiensttreding van het slachtoffer.
12. Beroepscategorie van het slachtoffer.
13. Gewone functie van het slachtoffer in de administratie (ISCO-code).
14. Datum van het ongeval.
15. Uur van het ongeval.
16. Plaats van het ongeval.
17. Soort werk (ESAO-code in bijlage III), tenzij het ongeval een tijdelijke arbeidsongeschiktheid van minder dan vier dagen heeft veroorzaakt, de dag van het ongeval niet inbegrepen.
18. Afwijkende gebeurtenis (tabel A van bijlage IV bij het koninklijk besluit van 27 maart 1998 betreffende de Interne Dienst voor Preventie en Bescherming op het werk).
19. Bij de afwijkende gebeurtenis betrokken voorwerp (tabel B van bijlage IV bij voormeld koninklijk besluit van 27 maart 1998).
20. Contact – wijze van verwonding (ESAO-code in bijlage IV), tenzij het ongeval een tijdelijke arbeidsongeschiktheid van minder dan vier dagen heeft veroorzaakt, de dag van het ongeval niet inbegrepen.
21. Aard van de letsels.
22. Plaats van de letsels.
23. Dodelijk ongeval.
24. Voorziene duur van tijdelijke arbeidsongeschiktheid.

25. Taux prévu d'incapacité permanente de travail.
26. Exercice de la fonction habituelle.
27. Accident subi en dehors des fonctions, causé par un tiers en raison d'un acte antérieur accompli dans l'exercice des fonctions.
28. Numéro de registre national de la victime.
29. Date de naissance de la victime.
30. Sexe de la victime.
31. Nationalité de la victime.
32. Situation du dossier.

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 6 décembre 2005 modifiant l'arrêté royal du 19 avril 1999 fixant les éléments de la déclaration d'accident à communiquer au Fonds des Accidents du Travail.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de l'Emploi,
P. VANVELTHOVEN

Le Ministre de la Fonction publique,
C. DUPONT

Annexe II à l'arrêté royal du 6 décembre 2005 modifiant l'arrêté royal du 19 avril 1999 fixant les éléments de la déclaration d'accident à communiquer au Fonds des Accidents du Travail

Annexe II: Eléments concernant le règlement de l'accident à communiquer au Fonds des accidents du travail.

Situation au 31 décembre de l'année dans laquelle l'accident est déclaré.

1. Numéro de l'accident chez l'employeur.
2. Numéro d'entreprise.
3. Numéro d'unité d'établissement.
4. Durée de l'incapacité temporaire de travail.
5. Taux prévu d'incapacité permanente de travail.
6. Taux prévu pour l'aide de tiers.
7. Accident mortel.
8. Situation du dossier.

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 6 décembre 2005 modifiant l'arrêté royal du 19 avril 1999 fixant les éléments de la déclaration d'accident à communiquer au Fonds des Accidents du Travail.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de l'Emploi,
P. VANVELTHOVEN

Le Ministre de la Fonction publique,
C. DUPONT

25. Voorzien percentage van blijvende arbeidsongeschiktheid.
26. Uitoefening van de gewone functie.
27. Ongeval overkomen buiten de uitoefening van de dienst, maar veroorzaakt door een derde naar aanleiding van een vroegere handeling verricht tijdens de uitoefening van de dienst.
28. Rijksregisternummer van het slachtoffer.
29. Geboortedatum van het slachtoffer.
30. Geslacht van het slachtoffer.
31. Nationaliteit van het slachtoffer.
32. Situatie van het dossier.

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 6 december 2005 tot wijziging van het koninklijk besluit van 19 april 1999 tot vaststelling van de elementen van de ongevalsangifte over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Werk,
P. VANVELTHOVEN

De Minister van Ambtenarenzaken,
C. DUPONT

Bijlage II bij het koninklijk besluit van 6 december 2005 tot wijziging van het koninklijk besluit van 19 april 1999 tot vaststelling van de elementen van de ongevalsangifte over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen

Bijlage II: Elementen betreffende de regeling van het ongeval te bezorgen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen

Toestand op 31 december van het jaar waarin het ongeval werd aangegeven.

1. Nummer van het ongeval bij de werkgever.
2. Ondernemingsnummer.
3. Vestigingseenheidsnummer.
4. Duur van de tijdelijke arbeidsongeschiktheid.
5. Voorziene percentage van blijvende arbeidsongeschiktheid.
6. Hulp van derden : voorziene percentage.
7. Dodelijk ongeval.
8. Situatie van het dossier.

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 6 december 2005 tot wijziging van het koninklijk besluit van 19 april 1999 tot vaststelling van de elementen van de ongevalsangifte over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Werk,
P. VANVELTHOVEN

De Minister van Ambtenarenzaken,
C. DUPONT

Annexe III à l'arrêté royal du 6 décembre 2005 modifiant l'arrêté royal du 19 avril 1999 fixant les éléments de la déclaration d'accident à communiquer au Fonds des Accidents du Travail

ANNEXE III : Type de travail selon le système de classification SEAT.

VARIABLE :	CLASSIFICATION :	FORMAT :
Type de travail	Système de classification SEAT	Numérique Nombre de caractères : 2

Cette variable "Type de travail" concerne la nature principale du travail (tâche générale et large) fait par la victime au moment de l'accident. Le Type de travail, ou tâche principale entreprise à proximité en temps et en lieu de l'accident, n'a pas à être lié à l'Activité physique spécifique de la victime au moment de l'accident. Le Type de travail suppose une certaine durée dans le temps.

Bijlage III bij het koninklijk besluit van 6 december 2005 tot wijziging van het koninklijk besluit van 19 april 1999 tot vaststelling van de elementen van de ongevalsaangifte over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen

BIJLAGE III : Soort werk volgens het ESAO-classificatiesysteem

VARIABLE :	CLASSIFICATIE :	FORMAAT :
Soort werk	ESAO-classificatiesysteem	Numeriek Aantal tekens : 2

De variabele soort werk heeft betrekking op de algemene aard van het werk of de taak (activiteit in ruime zin) zoals door het slachtoffer ten tijde van het ongeval werd verricht. Dit soort werk of taak zoals ten tijde en ter plaatse van het ongeval werd verricht, hoeft geen verband te houden met de specifieke fysieke activiteit van het slachtoffer op het moment van het ongeval. Het soort werk strekt zich over langere duur uit.

Code	Description	Code	Omschrijving
00	Pas d'information	00	Geen informatie
10	Production, transformation, traitement, stockage - De tout type - Non précisé	10	Productie, verwerking, bewerking, opslag - ongeacht de aard - niet gespecificeerd
11	Production, transformation, traitement - de tout type	11	Productie, verwerking, bewerking - ongeacht de aard
12	Stockage - de tout type	12	Opslag - ongeacht de aard
19	Autre Type de travail connu du groupe 10 non listé ci-dessus	19	Overige soorten werk, behorend tot groep 10, hierboven niet vermeld
20	Terrassement, construction, entretien, démolition - Non précisé	20	Grondverzet, bouw, onderhoud, sloop - niet gespecificeerd
21	Terrassement	21	Grondverzet
22	Construction nouvelle - bâtiment	22	Nieuwbouw - gebouw
23	Construction nouvelle - ouvrages d'art, infrastructure, routes, ponts, barrages, ports	23	Nieuwbouw - kunstwerken, infrastructuur, wegen, bruggen, dammen, havens
24	Rénovation, réparation, addition, entretien - de tout type de construction	24	Renovatie, reparatie, aanbouw, onderhoud - ongeacht het soort bouwwerk
25	Démolition - de tout type de construction	25	Sloop - ongeacht het soort bouwwerk
29	Autre Type de travail connu du groupe 20 mais non listé ci-dessus	29	Overige soorten werk, behorend tot groep 20, hierboven niet vermeld
30	Tâche de type agricole, forestière, horticole, piscicole, avec des animaux vivants - Non précisé	30	Werk in de landbouw, bosbouw, tuinbouw, visteelt, met levende dieren - niet gespecificeerd
31	Tâche de type agricole - travaux du sol	31	Werk in de landbouw - grondbewerking
32	Tâche de type agricole - avec des végétaux, horticole	32	Werk in de landbouw - met gewassen, tuinbouw
33	Tâche de type agricole - sur / avec des animaux vivants	33	Werk in de landbouw - op / met levende dieren
34	Tâche de type forestier	34	Werk in de bosbouw
35	Tâche de type piscicole, pêche	35	Werk in de visteelt, visserij
39	Autre Type de travail connu du groupe 30 mais non listé ci-dessus	39	Overige soorten werk, behorend tot groep 30, hierboven niet vermeld
40	Tâche de service à l'entreprise et/ou à la personne humaine; travail intellectuel - Non précisé	40	Zakelijke en/of persoonlijke dienstverlening; hoofdarbeid - niet gespecificeerd
41	Tâche de service, soin, assistance, à la personne humaine	41	Dienstverlening, verzorging, bijstand, aan personen
42	Tâche intellectuelle - enseignement, formation, traitement de l'information, travail de bureau, d'organisation, de gestion	42	Hoofdarbeid - onderwijs, opleiding, informatieverwerking, kantoorwerk, organisatie en management
43	Tâche commerciale - achat, vente, services associés	43	Commerciële werkzaamheden - inkoop, verkoop, bijbehorende dienstverlening
49	Autre Type de travail connu du groupe 40 mais non listé ci-dessus	49	Overige soorten werk, behorend tot groep 40, hierboven niet vermeld
50	Travaux connexes aux tâches codées en 10, 20, 30 et 40 - Non précisé	50	Werkzaamheden in verband met de onder 10, 20, 30 en 40 aangegeven activiteiten - niet gespecificeerd
51	Mise en place, préparation, installation, montage, désassemblage, démontage	51	Plaatsing, voorbereiding, installatie, montage, losmaken, demontage
52	Maintenance, réparation, réglage, mise au point	52	Onderhoud, reparatie, regeling, afstelling
53	Nettoyage de locaux, de machines - industriel ou manuel	53	Schoonmaken van ruimten, machines - industrieel of handmatig

Code	Description	Code	Omschrijving
54	Gestion des déchets, mise au rebut, traitement de déchets de toute nature	54	Afvalbeheer, verwijdering, behandeling van afval ongeacht de aard
55	Surveillance, inspection, de procédé de fabrication, de locaux, de moyens de transport, d'équipements - avec ou sans matériel de contrôle	55	Bewaking, inspectie, van fabricageprocédés, ruimten, transportmiddelen, apparatuur - met of zonder controlemiddelen
59	Autre type de travail connu du groupe 50 mais non listé ci-dessus	59	Overige soorten werk, behorend tot groep 50, hierboven niet vermeld
60	Circulation, activité sportive, artistique - Non précisé	60	Verkeer, sportbeoefening, kunst - niet gespecificeerd
61	Circulation y compris dans les moyens de transport	61	Verkeer, ook in vervoermiddelen
62	Activité sportive, artistique	62	Sportbeoefening, kunst
69	Autre type de travail connu du groupe 60 mais non listé ci-dessus	69	Overige soorten werk, behorend tot groep 60, hierboven niet vermeld
99	Autre type de travail, non listé dans cette classification	99	Overige soorten werk, niet in deze lijst vermeld

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 6 décembre 2005 modifiant l'arrêté royal du 19 avril 1999 fixant les éléments de la déclaration d'accident à communiquer au Fonds des Accidents du Travail.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de l'Emploi,
P. VANVELTHOVEN

Le Ministre de la Fonction publique,
C. DUPONT

Annexe IV à l'arrêté royal du 6 décembre 2005 modifiant l'arrêté royal du 19 avril 1999 fixant les éléments de la déclaration d'accident à communiquer au Fonds des Accidents du Travail

ANNEXE IV : Contact. — Modalité de la blessure selon le système de classification SEAT.

VARIABLE :	CLASSIFICATION :	FORMAT :
Contact – Modalité de la blessure	Système de classification SEAT	Numérique Nombre de caractères : 2

Code	Description
00	Pas d'information
10	Contact avec courant électrique, température, substance dangereuse - Non précisé
11	Contact indirect avec un arc électrique, foudre (passif)
12	Contact direct avec l'électricité, recevoir une décharge électrique dans le corps
13	Contact avec flamme nue ou objet, environnement - chaud ou en feu
14	Contact avec objet, environnement - froid ou glacé
15	Contact avec des substances dangereuses - via nez, bouche, par inhalation
16	Contact avec des substances dangereuses - sur ou au travers de la peau et des yeux
17	Contact avec des substances dangereuses - via le système digestif en avalant, mangeant
19	Autre Contact - Modalité de la blessure connu du groupe 10 mais non listé ci-dessus
20	Noyade, ensevelissement, enveloppement - Non précisé
21	Noyade dans liquide
22	Ensevelissement sous solide
23	Enveloppement par, entouré de gaz ou de particules en suspension

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 6 december 2005 tot wijziging van het koninklijk besluit van 19 april 1999 tot vaststelling van de elementen van de ongevalsangifte over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Werk,
P. VANVELTHOVEN

De Minister van Ambtenarenzaken,
C. DUPONT

Bijlage IV bij het koninklijk besluit van 6 december 2005 tot wijziging van het koninklijk besluit van 19 april 1999 tot vaststelling van de elementen van de ongevalsangifte over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen

BIJLAGE IV : Contact. — wijze van verwonding volgens het ESAO-classificatiesysteem.

VARIABLE :	CLASSIFICATIE :	FORMAAT :
Contact – wijze van verwonding	ESAO-classificatiesysteem	Numeriek Aantal tekens : 2

Code	Omschrijving
00	Geen informatie
10	Contact met elektrische stroom, temperatuur, gevaarlijke stof - niet gespecificeerd
11	Indirect contact met vlamboog, bliksem (passief)
12	Direct contact met elektriciteit, een elektrische ontlading op het lichaam krijgen
13	Contact met open vlam of met voorwerp of omgeving - heet of brandend
14	Contact met voorwerp of omgeving - koud of bevroren
15	Contact met gevaarlijke stoffen - via de neus, mond, ademhaling
16	Contact met gevaarlijke stoffen - op of via de huid of de ogen
17	Contact met gevaarlijke stoffen - via de spijsvertering door inslikken, opeten
19	Overige contacten - wijzen van verwonding, behorend tot groep 10, hierboven niet vermeld
20	Verdrinking, begraving, insluiting - niet gespecificeerd
21	Verdrinking in een vloeistof
22	Begraving door een vaste stof
23	Insluiting of omgeving door gassen of zwevende deeltjes

Code	Description	Code	Omschrijving
29	Autre contact - Modalité de la blessure connu du groupe 20 mais non listé ci-dessus	29	Overige contacten - wijzen van verwonding, behorend tot groep 20, hierboven niet vermeld
30	Ecrasement en mouvement vertical ou horizontal sur, contre un objet immobile (la victime est en mouvement) - Non précisé	30	Verplettering door verticale of horizontale beweging op of tegen een onbeweeglijk voorwerp (het slachtoffer beweegt) - niet gespecificeerd
31	Mouvement vertical, écrasement sur, contre (résultat d'une chute)	31	Verticale beweging, verplettering op / tegen (gevolg van een val)
32	Mouvement horizontal, écrasement sur, contre	32	Horizontale beweging, verplettering op / tegen
39	Autre contact - Modalité de la blessure connu du groupe 30 mais non listé ci-dessus	39	Overige contacten - wijzen van verwonding, behorend tot groep 30, hierboven niet vermeld
40	Heurt par objet en mouvement, collision avec - Non précisé	40	Stoot door een bewegend voorwerp, botsing - niet gespecificeerd
41	Heurt - par objet projeté	41	Stoot door voorwerp - weggeslingerd
42	Heurt - par objet qui chute	42	Stoot door voorwerp - vallend
43	Heurt - par objet en balancement	43	Stoot door voorwerp - zwaaiend
44	Heurt par objet y compris les véhicules - en rotation, mouvement, déplacement	44	Stoot door voorwerp, voertuigen daaronder begrepen - draaiend, bewegend, zich verplaatsend
45	Collision avec un objet y compris les véhicules - collision avec une personne (la victime est en mouvement)	45	Botsing met een bewegend voorwerp, voertuigen daaronder begrepen - botsing met een persoon (het slachtoffer beweegt ook)
49	Autre contact - Modalité de la blessure connu du groupe 40 mais non listé ci-dessus	49	Overige contacten - wijzen van verwonding, behorend tot groep 40, hierboven niet vermeld
50	Contact avec agent matériel coupant, pointu, dur, rugueux - Non précisé	50	Contact met een snijdend, puntig, hard of ruw voorwerp - niet gespecificeerd
51	Contact avec agent matériel coupant (couteau, etc...)	51	Contact met een snijdend voorwerp (mes enz.)
52	Contact avec agent matériel pointu (clou, outil acéré)	52	Contact met een puntig voorwerp (spijker, puntig gereedschap)
53	Contact avec agent matériel dur ou rugueux	53	Contact met een hard of ruw voorwerp
59	Autre contact - Modalité de la blessure connu du groupe 50 mais non listé ci-dessus	59	Overige contacten - wijzen van verwonding, behorend tot groep 50, hierboven niet vermeld
60	Coincement, écrasement, etc. - Non précisé	60	Beknelling, verplettering enz. - niet gespecificeerd
61	Coincement, écrasement - dans	61	Beknelling, verplettering - in
62	Coincement, écrasement - sous	62	Beknelling, verplettering - onder
63	Coincement, écrasement - entre	63	Beknelling, verplettering - tussen
64	Arrachement, sectionnement d'un membre, d'une main, d'un doigt	64	Afrukken, afsnijden van een lichaamsdeel, een hand, een vinger
69	Autre contact - Modalité de la blessure connu du groupe 60 mais non listé ci-dessus	69	Overige contacten - wijzen van verwonding, behorend tot groep 60, hierboven niet vermeld
70	Contrainte physique du corps, contrainte psychique - Non précisé	70	Fysieke belasting van het lichaam, psychische belasting - niet gespecificeerd
71	Contrainte physique - sur le système musculo-squelettique	71	Fysieke belasting - van het bewegingsapparaat
72	Contrainte physique - causée par des radiations, par le bruit, la lumière, la pression	72	Fysieke belasting - door straling, lawaai, licht, druk
73	Contrainte psychique, choc mental	73	Psychische belasting, psychische shock
79	Autre contact - Modalité de la blessure connu du groupe 70 mais non listé ci-dessus	79	Overige contacten - wijzen van verwonding, behorend tot groep 70, hierboven niet vermeld
80	Morsure, coup de pied, etc., (animal ou humain) - Non précisé	80	Beet, trap enz. (van dier of mens) - niet gespecificeerd
81	Morsure par	81	Beet van
82	Piqûre par un insecte, un poisson	82	Steek van een insect, vis
83	Coup, coup de pied, coup de tête, étranglement	83	Klap, trap, kopstoot, wurging
89	Autre contact - Modalité de la blessure connu du groupe 80 mais non listé ci-dessus	89	Overige contacten - wijzen van verwonding, behorend tot groep 80, hierboven niet vermeld
99	Autre contact - Modalité de la blessure non listé dans cette classification	99	Overige contacten - wijzen van verwonding, niet in deze lijst vermeld

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 6 décembre 2005 modifiant l'arrêté royal du 19 avril 1999 fixant les éléments de la déclaration d'accident à communiquer au Fonds des Accidents du Travail.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de l'Emploi,
P. VANVELTHOVEN

Le Ministre de la Fonction publique,
C. DUPONT

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 6 december 2005 tot wijziging van het koninklijk besluit van 19 april 1999 tot vaststelling van de elementen van de ongevalsangifte over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Werk,
P. VANVELTHOVEN

De Minister van Ambtenarenzaken,
C. DUPONT

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
PERSONNEL ET ORGANISATION**

F. 2005 — 3416

[C - 2005/02119]

6 DECEMBRE 2005. — Arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 7 février 1969 fixant les modèles de déclaration d'accident et de certificat médical, en matière d'accidents du travail dans le secteur public

Le Ministre de l'Emploi,

Le Ministre de la Fonction publique,

Vu la loi du 3 juillet 1967 sur la prévention ou la réparation des dommages résultant des accidents du travail, des accidents survenus sur le chemin du travail et des maladies professionnelles dans le secteur public, notamment l'article 20 sexies, inséré par la loi du 22 mars 1999;

Vu l'arrêté royal du 24 janvier 1969 relatif à la réparation, en faveur des membres du personnel du secteur public, des dommages résultant des accidents du travail et des accidents survenus sur le chemin du travail, notamment l'article 7, modifié par les arrêtés royaux des 21 novembre 1991 et 20 septembre 1998;

Vu l'arrêté ministériel du 7 février 1969 fixant les modèles de déclaration d'accident et de certificat médical en matière d'accidents du travail dans le secteur public, modifié par l'arrêté ministériel du 22 avril 1999;

Vu le protocole n° 147/3 B du 5 juillet 2005 du Comité commun à l'ensemble des services publics;

Vu l'avis 38.853/1/V du Conseil d'Etat, donné le 18 août 2005, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat,

Arrêtent :

Article 1^{er}. Le modèle A annexé à l'arrêté ministériel du 7 février 1969 fixant les modèles de déclaration d'accident et de certificat médical, en matière d'accidents du travail dans le secteur public, remplacé par l'arrêté ministériel du 22 avril 1999, est remplacé par le modèle A annexé au présent arrêté.

Art. 2. Le présent arrêté est applicable aux déclarations d'accidents survenus à partir du 1^{er} janvier 2005.

Bruxelles, le 6 décembre 2005.

Le Ministre de l'Emploi,
P. VANVELTHOVEN

Le Ministre de la Fonction publique,
C. DUPONT

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
PERSONEEL EN ORGANISATIE**

N. 2005 — 3416

[C - 2005/02119]

6 DECEMBER 2005. — Ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 7 februari 1969 tot vaststelling van de modellen voor aangifte van een ongeval en voor het indienen van een doktersattest inzake arbeidsongevallen in de overheidssector

De Minister van Werk,

De Minister van Ambtenarenzaken,

Gelet op de wet van 3 juli 1967 betreffende de preventie van of de schadevergoeding voor arbeidsongevallen, voor ongevallen op de weg naar en van het werk en voor beroepsziekten in de overheidssector, inzonderheid op artikel 20 sexies, ingevoegd bij de wet van 22 maart 1999;

Gelet op het koninklijk besluit van 24 januari 1969 betreffende de schadevergoeding ten gunste van de personeelsleden van de overheidssector, voor arbeidsongevallen en voor ongevallen op de weg naar en van het werk, inzonderheid op artikel 7, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 21 november 1991 en 20 september 1998;

Gelet op het ministerieel besluit van 7 februari 1969 tot vaststelling van de modellen voor aangifte van een ongeval en voor het indienen van een doktersattest inzake arbeidsongevallen in de overheidssector, gewijzigd bij het ministerieel besluit van 22 april 1999;

Gelet op het protocol nr. 147/3 B van 5 juli 2005 van het Gemeenschappelijk Comité voor alle overheidsdiensten;

Gelet op advies 38.853/1/V van de Raad van State, gegeven op 18 augustus 2005, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State,

Besluiten :

Artikel 1. Het model A gevoegd bij het ministerieel besluit van 7 februari 1969 tot vaststelling van de modellen voor aangifte van een ongeval en voor het indienen van een doktersattest inzake arbeidsongevallen in de overheidssector, vervangen bij het ministerieel besluit van 22 april 1999, wordt vervangen door het model A gevoegd bij dit besluit.

Art. 2. Dit besluit is van toepassing op de aangiften van ongevallen die zich hebben voorgedaan vanaf 1 januari 2005.

Brussel, 6 december 2005.

De Minister van Werk,
P. VANVELTHOVEN

De Minister van Ambtenarenzaken,
C. DUPONT

Annexe à l'arrêté ministériel du 6 décembre 2005 modifiant l'arrêté ministériel du 7 février 1969
fixant les modèles de déclaration d'accident et de certificat médical, en matière d'accidents du travail dans le secteur public

MODELE A - DECLARATION D'ACCIDENT DU TRAVAIL

Tout accident doit être déclaré. La déclaration est faite par la victime, son ayant droit, son chef hiérarchique ou toute autre personne intéressée. Ce document complété est à envoyer le plus vite possible au service compétent de votre administration accompagné du modèle B (attestation médicale) dès qu'il y a un jour d'incapacité.

Les rubriques II et III sont complétées par le déclarant. Les rubriques I, IV, V et VI sont complétées par l'employeur.

I. Données concernant l'EMPLOYEUR

1. Dénomination de l'administration, du service ou de l'établissement: Tél.:/...../..... Fax.:/...../.....
2. Rue / n° / boîte: Code postal: |..|..|..|..| Commune:
3. Objet de l'administration : Code NACE-BEL : |..|..|..|..|..|..|
4. Numéro d'entreprise: |..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..| et le cas échéant, numéro d'unité d'établissement: |..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|
- 4bis Affiliation à l'ONSS n° (*): |..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..| à l'ONSS-APL n° (*): |..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|

II. Données concernant la VICTIME

5. Nom et prénoms:
Nom de l'époux (1):
6. Date de naissance(2):/...../..... Sexe (3): ☐ M ☐ F Rôle linguistique :
7. Numéro du Registre national: |..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..| Nationalité:
8. Numéro médical du S.S.A. : Numéro de compte CCP ou bancaire :
9. Résidence principale: Rue / n° / boîte:
Code postal: |..|..|..|..| Commune:

III. Données concernant l'ACCIDENT

10. Jour de l'accident: Date (2):/...../..... h min
11. Lieu de l'accident - Rue / n°:
Code postal: |..|..|..|..| Commune:
12. Au moment de l'accident, la victime exerçait-elle une occupation dans le cadre de sa fonction habituelle ? (3) ☐ Oui ☐ Non
Si non, quelle occupation exerçait-elle ? :
13. a) Dans quel environnement (type de lieu) la victime se trouvait-elle lorsque l'accident s'est produit ? (p.ex., bureau, salle de réunion, école, université, hôpital, restaurant, autoroute, etc.)
.....
.....
.....
b) Précisez l'activité générale (type de travail) qu'effectuait la victime ou la tâche (au sens large) qu'elle accomplissait lorsque l'accident s'est produit. (p. ex., enseignement, soins, assistance d'une personne ou de plusieurs, formation, travail de bureau, achat, vente, activité artistique, etc.)
.....
.....
.....
c) Précisez l'activité spécifique de la victime lorsque l'accident s'est produit (p.ex., marche, prise de position assise, transporter une charge etc.) ET les objets impliqués (p.ex., mobilier, équipement informatique, surface de circulation etc.)
.....
.....
.....
d) Quels événements déviant par rapport au processus normal du travail ont provoqué l'accident ? (p. ex., perte de contrôle d'un moyen de transport ou d'un objet, glissade ou chute de personne, action inopportune, faux mouvement, surprise, frayeur, violence, agression, etc voir annexe.). Précisez tous ces faits ET les objets impliqués (agent matériel) s'ils ont joué un rôle dans leur survenue (p. ex., mobilier, équipement informatique, surface de circulation etc.)
.....
.....
.....

e) Comment la victime a-t-elle été blessée (lésion physique ou psychique) ? Précisez chaque fois par ordre d'importance tous les différents contacts qui ont provoqué la (les) blessure(s) (p.ex., contact avec une source de chaleur ou des substances dangereuses, écrasement contre un objet ou heurt par un objet, collision, contact avec un objet coupant ou pointu, coïncement ou écrasement par un objet, problèmes d'appareil locomoteur, choc mental, blessure causée par un animal ou par une personne, etc.) ET les objets impliqués (p.ex., mobilier, équipement informatique, surface de circulation etc.).

14. Premiers soins donnés le ⁽²⁾/...../..... à h par le médecin ou dans l'établissement hospitalier:

Nom:

Rue / n° / boîte: Code postal: |..|..|..| Commune:

15. Procès-verbal dressé à le ⁽²⁾/...../..... par

16. Nom et adresse du responsable éventuel:

et de son assureur: N° police:

17. Témoins: Nom Rue / N° / boîte Code Postal Commune

..... |..|..|..|

..... |..|..|..|

Déclarant (nom et qualité): Signature:

Date ⁽²⁾:/...../.....

Fiche d'accident - année n°

En cas d'accident grave, l'administration avertira l'inspecteur compétent pour la sécurité du travail de SPF Emploi, Travail et Concertation Sociale suivant les modalités prévues à l'article 26 de l'arrêté royal du 27 mars 1998 relatif à la politique du bien-être des travailleurs lors de l'exécution de leur travail (M.B. 31 mars 1998).

Nature de l'accident ⁽³⁾ : ☐ accident du travail ☐ accident sur le chemin du travail

IV. Données concernant l'EMPLOYEUR

18. Activité de la division, de la section ou du service où l'accident est survenu:

19. Service externe chargé du contrôle médical - Nom:

Rue / n° / boîte: Code postal: |..|..|..| Commune:

20. Nombre total de membres du personnel occupés dans le département, l'institution, la commune, le C.P.A.S., l'établissement, etc. à la fin du mois précédant l'accident :

21. Nombre total de jours de travail prestés depuis le début de l'année jusqu'à la fin du mois précédant l'accident:

V. Données concernant la VICTIME et l'ACCIDENT

22. Date d'entrée en service de la victime ⁽²⁾:/...../.....

23. Date de fin de contrat de la victime ⁽⁴⁾ ⁽²⁾:/...../.....

24. Catégorie professionnelle ⁽³⁾: ☐ agent définitif ☐ contractuel ☐ stagiaire ☐ autre (à préciser)

25. Le lieu de l'accident est-il celui où la victime exerce habituellement sa fonction ? ⁽³⁾ ☐ Oui ☐ Non

26. Fonction habituelle dans l'administration: Code CIP : |..|..|..|

27. Ancienneté dans la catégorie professionnelle: dans le service: dans la fonction:

28. Date de déclaration à l'employeur ⁽²⁾:/...../.....

29. Heures à prester par la victime le jour de l'accident: de h à h et de h à h

30. Remarques concernant les circonstances et causes matérielles de l'accident (éléments à ajouter à la déclaration de la victime) :

.....

VI. Données concernant la PREVENTION

31. Au moment de l'accident, la victime exerçait-elle son activité habituelle au sein de sa division, son service ? ⁽³⁾
☐ Oui ☐ Non Si non, préciser :

32. Au moment de l'accident la victime exerçait-elle une occupation dans le cadre de sa fonction habituelle ? ⁽³⁾
☐ Oui ☐ Non Si non, quelle activité exerçait-elle ? :
 S'agit-il d'un accident visé à l'article 2, alinéa 3, 2°, de la loi du 3 juillet 1967 ? ⁽³⁾ ☐ Oui ☐ Non

33. Type de travail: Code ⁽⁷⁾: |..|..|

34. Dernière déviation qui a conduit à l'accident: Code ⁽⁵⁾: |..|..|

35. Agent matériel de cette déviation: Code ⁽⁵⁾: |..|..| . |..|..|

36. Contact-modalité de la blessure: Code ⁽⁷⁾: |..|..|

37. Lésion - Nature ⁽⁶⁾⁽⁵⁾: Code ⁽⁵⁾: |..|..| Siège ⁽⁶⁾⁽⁵⁾: Code ⁽⁵⁾: |..|..|

38. Conséquences de l'accident ⁽⁶⁾⁽³⁾ : ☐ la victime n'a pas interrompu le travail ☐ la victime a interrompu le travail le
⁽²⁾/...../..... pour une durée probable de jours ☐ une incapacité permanente de travail est possible ☐ décès

39. La victime a repris le travail le:/...../..... et l'incapacité permanente prévue est ⁽⁶⁾ : %

40. Mesures prises ou à prendre pour prévenir de semblables accidents:
 Code ⁽⁵⁾: |..|..|
 Code ⁽⁵⁾: |..|..|
 Code ⁽⁵⁾: |..|..|

Déclarant de l'autorité (nom et qualité): Nom du conseiller en prévention :

Date ⁽²⁾:/...../.....

Signature :

Signature:

(*) Facultatif si la donnée 4bis est remplie

- (1) = Facultatif
- (2) = Jour / mois / année
- (3) = Cocher ce qui convient
- (4) = Si d'application-
- (5) = Pour répondre à ces questions, consulter les tableaux repris en annexe IV de l'A.R. du 27 mars 1998 relatif au service interne pour la prévention et la protection au travail (*M.B. 31 mars 1998*).
- (6) = Pour répondre à ces questions, consulter l'attestation médicale.
- (7) = Voir liste reprise à l'AR du 19 avril 1999 fixant les éléments de la déclaration d'accident à communiquer au Fonds des accidents du travail.

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 6 décembre 2005 modifiant l'arrêté ministériel du 7 février 1969 fixant les modèles de déclaration d'accident et de certificat médical, en matière d'accidents du travail dans le secteur public.

Le Ministre de l'Emploi,

P. VANVELTHOVEN

Le Ministre de la Fonction publique,

C. DUPONT

Bijlage bij het ministerieel besluit van 6 december 2005 tot wijziging van het ministerieel besluit van 7 februari 1969 tot vaststelling van de modellen voor aangifte van een ongeval en voor het indienen van een doktersattest inzake arbeidsongevallen in de overheidssector

MODEL A - AANGIFTE VAN ARBEIDSONGEVAL

Elk ongeval moet worden aangegeven. De aangifte mag uitgaan van het slachtoffer, zijn rechtverkrijgende, zijn hiërarchische meerdere of iedere andere belanghebbende persoon. Dit formulier moet zo spoedig mogelijk en ingevuld naar de bevoegde dienst van uw administratie worden gestuurd samen met het model B (medisch attest).

De rubrieken II en III worden door de aangever ingevuld. De rubrieken I, IV, V en VI worden door de werkgever ingevuld.

I. Gegevens over de W E R K G E V E R	
1. Naam van de administratie, dienst of inrichting:	Tel.:/..... Fax.:/.....
2. Straat / nr. / bus:	Postcode: Gemeente:
3. Aard van de administratie:	NACE BEL-code:
4. Ondernemingsnummer: en desgevallend, vestigingseenheidsnummer: 	
4bis RSZ nr. (*): of RSZ-PPO nr. (*): 	

II. Gegevens over het S L A C H T O F F E R	
5. Naam en voornamen:	
Naam van de echtgenoot (1):	
6. Geboortedatum(2):/...../.....	Geslacht (3): ☐ M ☐ V Taalrol:
7. Rijksregisternummer: 	Nationaliteit:
8. Nr. van het geneeskundig dossier bij de AGD:	Post- of bankrekeningnummer:
9. Hoofdverblijfplaats: Straat / nr. / bus:	
Postcode: Gemeente:	

III. Gegevens over het O N G E V A L	
10. Dag van het ongeval: datum (2):/...../..... uur minuten	
11. Plaats van het ongeval - Straat / nr.:	
Postcode: Gemeente:	
12. Oefende het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval een bezigheid uit in het kader van zijn gewone functie? (3) ☐ Ja ☐ Neen	
Zo neen, welke bezigheid oefende het uit? :	
Gaaf het om een ongeval bedoeld in art. 2, lid 3, 2°, van de wet van 3 juli 1967 (ongeval overkomen buiten de uitoefening van de dienst, maar veroorzaakt door een derde naar aanleiding van een vroegere handeling verricht tijdens de uitoefening van de dienst)? (3) ☐ Ja ☐ Neen	
13. a) Waar (omgeving of soort plaats) bevond het slachtoffer zich toen het ongeval zich voordeed? (bijvoorbeeld: kantoor; vergaderzaal, school, universiteit, ziekenhuis; restaurant; autoweg; enz.)	
.....	
b) Bepaal de <u>algemene activiteit</u> (soort werk) of de taak (in de ruime zin) die het slachtoffer aan het verrichten was toen het ongeval zich voordeed: (bijvoorbeeld: onderwijs, verzorging, bijstand aan één of meerdere personen, opleiding, kantoorwerk, inkoop, verkoop, kunst, enz.)	
.....	
c) Bepaal de <u>specifieke activiteit</u> die het slachtoffer aan het verrichten was toen het ongeval zich voordeed	
(bijvoorbeeld: lopen, gaan zitten, vervoeren van een last, enz.) <u>EN</u> de daarbij betrokken <u>voorwerpen</u> (bijvoorbeeld: meubilair, informaticamateriaal, doorgangsoverlakken, enz.).	
.....	
d) Welke <u>gebeurtenissen</u> die afwijken van de normale gang van het werk, hebben tot het ongeval geleid? (bijvoorbeeld: verlies van controle over een vervoermiddel of een voorwerp, glijden of vallen van een persoon, ongepaste handeling, verkeerde beweging, verrassing schrik, geweldpleging, aangevallen worden, enz.) Vermeld alle gebeurtenissen <u>EN</u> de <u>voorwerpen</u> die daarbij een rol hebben gespeeld (bijvoorbeeld: meubilair, informaticamateriaal, doorgangsoverlakken, enz.).	
.....	
e) Hoe is het slachtoffer (fysieke of psychische letsel) gewond geraakt? Beschrijf in dalende volgorde van belangrijkheid <u>alle verschillende contacten</u> die de verwondingen hebben veroorzaakt (bijvoorbeeld: contact met een warmtebron of gevaarlijke stoffen; verplettering tegen een voorwerp of stoot door een voorwerp; botsing; contact met snijdende of puntige voorwerpen; beknelling of verplettering in, onder of tussen iets; problemen met het bewegingsapparaat; psychische shock; verwonding door dier of mens; enz.) <u>EN</u> de daarbij <u>betrokken voorwerpen</u> (bijvoorbeeld: meubilair, informaticamateriaal, doorgangsoverlakken, enz.).	
.....	

14. Eerste zorgen verstrekt op ⁽²⁾/...../..... om uur door de geneesheer of in het ziekenhuis:				
Naam :				
Straat / nr. / bus:		Postcode: 	Gemeente:	
15. Proces-verbaal opgesteld te op ⁽²⁾/...../..... door				
16. Naam en adres van de eventuele aansprakelijke:				
en van zijn verzekeraar:				Polisnr.:
17. Getuigen:	Naam	Straat / nr. / bus	Postcode	Gemeente
.....				
.....				

Aangever (naam en hoedanigheid): Handtekening:

Datum ⁽²⁾:/...../.....

Ongevallensteekkaart: jaar nr.

In geval van een ernstig ongeval, verwittigt de administratie de inspecteur inzake arbeidsveiligheid van de Federale overheidsdienst Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg (WASO) op de manier die is voorgeschreven door artikel 26 van het koninklijk besluit van 27 maart 1998 betreffende het beleid inzake het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk. (B.S. 31 maart 1998).

Aard van het ongeval ⁽³⁾ : arbeidsongeval ongeval op de weg naar en van het werk

IV. Gegevens over de WERKGEVER	
18. Adres van de afdeling of dienst waarvan het slachtoffer afhangt : Straat / nr. / bus: Postcode: Gemeente:	
19. Externe dienst belast met het medisch toezicht - Naam: Straat / nr. / bus: Postcode: Gemeente:	
20. Totaal aantal personeelsleden tewerkgesteld in het departement, de instelling, de gemeente, het OCMW, de inrichting, enz. op het einde van de maand vóór het ongeval :	
21. Totaal aantal arbeidsdagen gepresteerd vanaf het begin van het jaar tot het einde van de maand vóór het ongeval :	

V. Gegevens over het SLACHTOFFER en over het ONGEVAL	
22. Datum van indiensttreding ⁽²⁾ :/...../.....	
23. Datum van beëindiging van de arbeidsovereenkomst ⁽⁴⁾ ⁽²⁾ :/...../.....	
24. Beroepscategorie ⁽³⁾ : ☐ vast benoemd ☐ contractueel ☐ stagiair ☐ andere (welke?):	
25. Gebeurde het ongeval op de plaats waar het slachtoffer gewoonlijk zijn functie uitoefent? ⁽³⁾ ☐ Ja ☐ Neen	
26. Gewone functie in de administratie: ISCO-code : 	
27. Anciënniteit in de beroepscategorie: in de dienst..... in de functie:	
28. Datum van kennisgeving aan de werkgever ⁽²⁾ :/...../.....	
29. Door het slachtoffer te presteren uren op de dag van het ongeval: van uur tot uur en van uur tot uur	
30. Opmerkingen betreffende de omstandigheden en materiële oorzaken van het ongeval (gegevens die aan de verklaringen van het slachtoffer moeten worden toegevoegd):	

VI. Gegevens over de PREVENTIE

31.	Oefende het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval zijn gewoontelijke werkzaamheid uit in zijn afdeling, zijn dienst ? (3) ☐ Ja ☐ Neen Zo neen, preciseren:	
32.	Oefende het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval een bezigheid uit in het kader van zijn gewone functie? (3) ☐ Ja ☐ Neen Zo neen, welke bezigheid oefende het uit? : Gaaf het om een ongeval bedoeld bij art. 2, lid 3, 2°, van de wet van 3 juli 1967 ? (3) ☐ Ja ☐ Neen	
33.	Soort werk:	Code (7):
34.	Laatst afwijkende gebeurtenis die tot het ongeval heeft geleid:	Code (5):
35.	Voorwerp betrokken bij deze gebeurtenis:	Code (5):
36.	Contact – wijze van verwonding:	Code (7):
37.	Letsel - Aard (6)(5): Code (5): Plaats (6)(5): Code (5): 	
38.	Gevolgen van het ongeval (6) (3) : ☐ het slachtoffer heeft het werk niet onderbroken ☐ het slachtoffer heeft het werk onderbroken op (2)/...../..... voor een waarschijnlijke duur van dagen ☐ er wordt een blijvende ongeschiktheid verwacht ☐ overlijden.	
39.	Het slachtoffer heeft het werk hervat op:/...../..... en de voorziene blijvende ongeschiktheid bedraagt (6) %	
40.	Getroffen of te treffen maatregelen om gelijkaardige ongevallen te vermijden:	Code (5): Code (5): Code (5):

Aangever namens de overheid (naam en hoedanigheid): Naam van de preventieadviseur:

Datum (2):/...../.....

Handtekening:

Handtekening:

(*) = Facultatief indien rubriek 4bis is ingevuld.

(1) = Facultatief

(2) = Dag / maand / jaar

(3) = Aankruisen wat van toepassing is

(4) = Indien van toepassing

(5) = Deze informatie vindt u in de tabellen van de bijlage IV van het koninklijk besluit van 27 maart 1998 betreffende de Interne Dienst voor preventie en bescherming op het werk.

(6) = Deze informatie vindt u op het bijgevoegde medisch attest.

(7) = Zie lijst opgenomen in het KB van 19 april 1999 tot vaststelling van de elementen over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen.

Gezien om te worden gevoegd bij het ministerieel besluit van 6 december 2005 tot wijziging van het ministerieel besluit van 7 februari 1969 tot vaststelling van de modellen voor aangifte van een ongeval en voor het indienen van een doktersattest inzake arbeidsongevallen in de overheidssector.

De Minister van Werk,

P. VANVELTHOVEN

De Minister van Ambtenarenzaken,

C. DUPONT