



MEDISCH GEHEIM

EIGEN VERKLARING VERZUIM

Voorletters en achternaam :m / v *

Naam partner (indien van toepassing) :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Telefoon :

Geboortedatum :

Bedrijf :

Functie :

Datum 1e ziektedag :

Reden ziekmelding :

Zwangerschap : ja / nee *

Huisarts bezocht : ja / nee *

Medicijnen gekregen : ja / nee *

Zo ja, welke :

Ziekenhuisopname : ja / nee * van tot

Naam specialist :

Verwachte verzuimduur : al hersteld d.d.

minder dan 1 week

tussen 1 en 2 weken

meer dan 2 weken

Is het verzuim gevolg van een ongeval : ja / nee * binnen / buiten werktijd *

Heeft het verzuim een relatie met uw werk : ja / nee *

Wilt u hierover een gesprek met de bedrijfsarts : ja / nee *

Heeft u een WAO-uitkering : ja / nee *

Adres en telefoonnummer waar u bereikbaar bent (indien dit niet uw huisadres is):

.....

Naar waarheid ingevuld: Datum :

Handtekening :

Deze verklaring s.v.p. per omgaande retour sturen aan: [N.A.W gegevens Arbodienst invullen]

* doorhalen wat niet van toepassing is