

Ziek- en Herstelmeldingsformulier



Gegevens Werkgever		
Bedrijfsnaam		
Aansluitnummer Atlas		
Naam contactpersoon		
Gegevens Werknemer		
Naam		
BSN nummer		
Geboortedatum		
Verblijf- /verpleegadres	☐ woonadres	☐ zorginstelling
Straatnaam en huisnr.	(indien van toepassing)	
Postcode en woonplaats	(indien van toepassing)	
Ziektemelding		
Datum ziek / AO	19-7-2013 10:29	
Reden	☐ Sportblessure ☐ Psychisch ☐ Neurologisch ☐ Bewegingsapp. ☐ Astma COPD	☐ Griep/verkoudheid ☐ (Over-) vermoeidheid / stress ☐ Hart en Vaatziekten ☐ Verkeersongeval ☐ Anders, te weten
Is er sprake van een arbeidsconflict ?	☐ Nee	☐ Ja
Bedrijfsongeval	☐ Nee	☐ Ja
Is er sprake van de hierna genoemde zaken	☐ n.v.t. ☐ Orgaandonatie ☐ Zwangerschap ☐ (ex) WAO / WIA	☐ Adoptieverlof / pleegzorg ☐ Arbeidsgehandicapt ☐ AO tgv zwangerschap ☐ Ziek bij einde dienstverband
	☐ Werknemer is uitzend- /oproepkracht, thuiswerker	
Kan een derde voor de AO aansprakelijk worden gesteld ?	☐ Nee Zo ja, toelichting	☐ Ja
Herstel verwacht binnen 2 wkn	☐ Nee	☐ Ja
Gewenste actie		
Vervolgprocedure Atlas	☐ Standaard procedure	☐ Spoedcontrole (zie tabel verrichtingentarief)
Herstelmelding		
Datum herstel / einde verzuim		
Reden melding	☐ Volledig hersteld ☐ Einde dienstverband	☐ Gedeeltelijk hersteld % ☐ Werkhervatting andere werkgever
Opmerkingen		

U kunt dit formulier faxen naar 31(0)162 42 37 66 of e-mailen naar assist@atlasverzuim.nl

U kunt u melding ook doorgeven via www.atlasverzuim.nl

Bel voor vragen met een van onze medewerkers 31(0)162 - 461047