Aanvraagformulier Medisch Specialistisch Onderzoek Werknemer

1. **Gegevens Betrokkene**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Dhr. [ ]  Mevr. |   |
| Geboortedatum | :       |
| Naam en voorletters | :       |
| Straat en huisnr. | :       |
| Postcode en woonplaats | :       |
| Telefoon mobiel | :       |
| Telefoon privé | :       |
| Telefoon werk | :       |
| E-mail | :       |
| Naam en plaats huisarts  | :       |
| Uw dossier/ref.nr | :       |

Tolk nodig: ja/nee. Zo ja welke taal………….

1. **Gegevens aanvragend arts**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Dhr. [ ]  Mevr. | :       |
| Naam en voorletters  | :       |
| Functie | :       |
| Organisatie | :       |
| Rapportage adres | :       |
| Postcode en plaats | :       |
| Telefoon werk | :       |
| Telefoon mobiel | :       |
| E-mail | :       |

1. **Gegevens Case Manager (indien relevant)**

|  |  |
| --- | --- |
| Case manager | :       |
| Organisatie | :       |
| Adres | :       |
| Postcode en plaats | :       |
| Telefoon mobiel | :       |
| E-mail | :       |

1. **Gevraagd Onderzoek**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Onderzoek Neuroloog | [ ]  Onderzoek Interne Geneeskunde |
| [ ]  Onderzoek Orthopeed | [ ]  Onderzoek Cardiologie\ |
| [ ]  Onderzoek Psychiater | [ ]  Onderzoek Reumatoloog |
| [ ]  Neuropsychologisch onderzoek  | [ ]  Anders, namelijk:       |
|  |  |

1. **Aanvullende Informatie**

|  |  |
| --- | --- |
| Doel onderzoek | :       |
| Huidige normale functie  | :       |
| Werkzaamheden | :       |
| Relevante medische gegevens | :       |
| Vraagstelling | :       |

1. **Gegevens opdrachtgever**

|  |  |
| --- | --- |
| Bedrijfsnaam | :       |
| [ ]  Dhr. [ ]  Mevr. |  |
| Naam en voorletters ondergetekende | :       |
| Functie | :       |
| Factuuradres  | :       |
| Postcode en plaats | :       |
| Telefoon  | :       |
| E-mail | :       |
| Kostenplaats  | :       |
| Ordernummer: | :       |
| Telefoon werk | :       |
| Telefoon mobiel | :       |
| E-mail | :       |
| Handtekening | :       | Datum:       |

DC VerzuimDiagnostiek is een aanbieding van Zorg Innovaties Nederland BV. Hierbij geeft ondergetekende Zorg Innovaties Nederland BV de opdracht tot het uitvoeren van het beschreven DC VerzuimDiagnostiek onderzoek(en) tegen de daarvoor geldende kosten. Prijzen zijn zoals gepubliceerd op www.verzuimdiagnostiek.nl. Wijzigingen voorbehouden. Aanbiedingen van Zorg Innovaties Nederland BV worden geleverd onder algemene voorwaarden zoals gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel te Amsterdam onder nummer 30114609.