

AANVRAAGFORMULIER SECOND OPINION

Bron: [LPBSO](#)

In te vullen door de bedrijfsarts van werknemer

Aan:

Naam second opinion bedrijfsarts	
Naam	
Werkzaam bij	

Werknemer	
Naam	
Geboortedatum	
De noodzakelijke persoonsgegevens zijn vermeld op bijgaande machtiging.	

Gegevens aanvragende bedrijfsarts	
Naam	
Werkzaam bij	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Hierbij verzoek ik u werknemer uit te nodigen en op basis van eigen onderzoek te komen tot een zelfstandig oordeel en advies (second opinion) met onderstaande vraagstelling als uitgangspunt.

Aanleiding second opinion
Geef hieronder aan waarop de second opinion betrekking heeft: - Verzuimbegeleiding - Een uitgevoerd arbeidsgezondheidskundig onderzoek - Consultatie met betrekking tot gezondheidskundige vragen in verband met arbeid (waaronder beroepsziekten)

Vraagstelling second opinion	
<i>(Beschrijf deze zo concreet mogelijk, in overleg met de werknemer. Deze accordeert de vraagstelling op de bijbehorende machtiging)</i>	

Werknemer gaat akkoord met de vraagstelling

Werknemer geeft toestemming om relevante (medische) gegevens aan u te verstrekken ten behoeve van de uitvoering van dit second opinion.

De relevante gegevens zijn bijgevoegd bij deze aanvraag.

Mocht u nog meer informatie of gegevens nodig hebben dan verneem ik dat graag van u.

Werknemer is door mij geïnformeerd over het verloop van het proces, zijn blokkeringsrecht, de wijze van terugkoppeling en de voortgang op basis van uw second opinion.

Ondertekening

Plaats:

Datum:

Naam:

Handtekening: