

MACHTIGING

Informatieverstrekking van eigen (bedrijfs)arts aan SO-bedrijfsarts

Bron: [LPBSO](#) In te vullen door werknemer

Door ondertekenen van deze machtiging geeft u uw eigen arts (= de eigen bedrijfsarts of de arts die onder supervisie van de bedrijfsarts werkt) toestemming om relevante medische gegevens (noodzakelijk voor de uitvoering van de second opinion) te verstrekken aan de second opinion bedrijfsarts.¹

Ondergetekende geeft hierbij toestemming aan _____ (*naam eigen (bedrijfs)arts*), werkzaam bij _____ om alle voor de second opinion noodzakelijke medische informatie door te sturen aan de bedrijfsarts, die door ondergetekende wordt verzocht een second opinion uit te voeren.

Gegevens werknemer	
Naam	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Naam werkgever	

Relevante medische gegevens zijn bijvoorbeeld:

- De actuele medische situatie en de bevindingen van de arts bij onderzoek
- Medische overwegingen van de arts
- Informatie die is opgevraagd bij uw behandelaar(s)
- Overige relevante informatie

Ondertekening

Plaats:

Datum:

Naam:

Handtekening:

¹ Voor het delen van relevante gegevens over uw werksituatie heeft uw eigen bedrijfsarts geen machtiging nodig