

Meldingsformulier asbestincident

Het eerste deel van dit formulier dient, voor zover relevant, ingevuld te worden door de leidinggevende van de betrokken medewerker en toegezonden te worden aan de bedrijfsarts onder vermelding van **MEDISCH GEHEIM**.

Na completering wordt het formulier door de bedrijfsarts geretourneerd aan de betrokken leidinggevende onder vermelding van **PERSOONLIJK**.

<i>In te vullen door de leidinggevende</i>
Op <datum> om <tijd> te <plaats> is
Gegevens betrokken medewerkers van <dienst> Naam : Geboortedatum : Personeelsnummer :
Mogelijk blootgesteld aan asbest tijdens <aard werkzaamheden>
Korte toedracht asbestincident
De leidinggevende <afdeling, dienst> <naam> <datum> <handtekening>
<i>In te vullen door de bedrijfsarts</i>
Betrokkene is door mij wel/niet opgeroepen voor het arbeidsgezondheidskundig onderzoek. Van dit incident is door mij wel/geen aantekening gemaakt in het medisch dossier van betrokkene. Er is aanvullend wel/geen arbeidsgezondheidskundig onderzoek door mij verricht. Het medisch dossier blijft 40 jaar bewaard binnen de arbodienst.
De bedrijfsarts <naam> <datum> <handtekening>