

U kunt uw melding ook doorgeven via [MijnSazas](#).

## 1. gegevens werkgever

nummer bedrijf \_\_\_\_\_  
handelsnaam \_\_\_\_\_  
postcode en vestigingsplaats \_\_\_\_\_  
contactpersoon en telefoonnummer \_\_\_\_\_

## 2. gegevens werknemer

volledige naam gehuwde vrouw, meisjesnaam \_\_\_\_\_  
geboortedatum – geslacht \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ \_\_\_\_  M  V  
verblijf- /verpleegadres  woonadres  verpleeginrichting  
straatnaam en huisnummer \_\_\_\_\_  
postcode en plaats (eventueel land) \_\_\_\_\_  
telefoonnummer (van belang voor telefonische controle) \_\_\_\_\_

## 3. ziektemelding

- a. datum ziek / AO** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_
- b. vangnet**  n.v.t.  (ex) WAO / WIA  adoptieverlof / pleegzorg  
 AO tgv orgaandonatie  AO tgv zwangerschap  
 arbeidsgehandicapt  zwangerschapsverlof
- c. bedrijfsongeval**  nee  ja
- d. percentage arbeidsongeschikt** \_\_\_\_ %
- f. spoedcontrole**  nee  ja Voor een spoedcontrole bel de Verzuimdesk op telefoonnummer 085 044 07 00 (optie 2)
- g. reden verzuim**  ziekte  anders,
- h. kan een derde voor de arbeidsongeschiktheid aansprakelijk worden gesteld?**  nee  ja
- i. herstel verwacht binnen 2 weken?**  nee  ja, datum verwacht herstel: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

## 4. herstelmelding

- a. datum herstel / einde verzuim** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_
- b. reden melding**  volledig hersteld  gedeeltelijk hersteld, nieuw percentage AO \_\_\_\_ %  
 einde dienstverband  werkhervatting bij andere werkgever
- c. opmerking** \_\_\_\_\_

## 5. ondertekening

datum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
naam \_\_\_\_\_

handtekening