



Wij verzoeken u dit formulier volledig ingevuld en ondertekend per e-mail te versturen naar [career@profcare.nl](mailto:career@profcare.nl)

## **OPDRACHTGEVER**

Naam

Adres

Postcode en plaats

Contactpersoon

Afdeling

Email

Telefoonnummer

Casemanager

Kostenplaats

## **WERKNEMER**

Naam

Geslacht

Man

Vrouw

Adres

Postcode en plaats

Geboortedatum

Telefoonnummer

Email

Functie

Uren

arbeidscontract

1e ao dag

## ARBODIENST

Naam

Bedrijfsarts

Telefoonnummer

FML aanwezig

Ja

Nee

Vraagstelling/  
bijzonderheden

*Op al onze diensten zijn onze algemene voorwaarden van toepassing, Voor meer informatie kunnen wij u deze algemene voorwaarden toesturen. U vindt deze tevens terug op onze website via [www.profcare.nl/downloads](http://www.profcare.nl/downloads).*

## AKKOORD OPDRACHTGEVER

Ondergetekende is teken bevoegd en geeft ProfCare opdracht tot het uitvoeren van een Arbeidsmogelijkhedenonderzoek (AMOZ) en gaat akkoord met de kosten van € 775,00 excl. btw.

Naam

Datum

Handtekening

*Wij zullen na ontvangst van dit formulier en uw akkoord binnen een werkdag contact met u leggen aangaande de vraagstelling en de benodigde informatie. Tevens zullen we dan aanvullende afspraken maken aangaande het te verrichten onderzoek.*

*Een arbeidsmogelijkheden onderzoek wordt verricht door een gecertificeerde register arbeidsdeskundige. Deze werkt conform de richtlijnen van het SRA. Op grond van deze certificering conformeert de behandelende arbeidsdeskundige zich met het professionele statuut.*

*Voor meer informatie verwijzen wij naar [www.register-arbeidsdeskundigen.nl](http://www.register-arbeidsdeskundigen.nl).*

