

# FORMULIER VAN BEROEP

## AANGETEKEND

Datum :

Aan de geneesheer-arbeidsinspecteur  
Medische inspectie

---

## Beroep tegen de beslissing van de preventieadviseur-arbeidsarts

Dienst voor preventie en bescherming op het werk:

Werkgever:

### Ter attentie van de geneesheer-arbeidsinspecteur:

Na kennis te hebben genomen van de mij betekende beslissing d.d. \_\_\_\_\_ van de aan bovengenoemde dienst voor preventie en bescherming verbonden preventieadviseur-arbeidsarts, deel ik u mee dat ik beroep aanteken tegen die beslissing.

Ik heb dokter \_\_\_\_\_, te \_\_\_\_\_ verzocht u de medische conclusies toe te sturen die hij oordeelt te moeten formuleren over mijn zaak.

Handtekening

Naam: \_\_\_\_\_

Voornaam: \_\_\_\_\_

Persoonlijk adres: \_\_\_\_\_