

Referat af sygefraværssamtale



Dato:

Medarbejder:

Navn:	
Cpr.nr.:	
Stilling:	

Arbejdsgiver:

Arbejdsplads:	
Adresse:	
Leder:	
Telefonnummer:	

Øvrige medvirkende

Bisidder:	

Datoer:

1. sygedag:	
Sygefraværssamtale:	

Hvordan går det – status?

--

Tidsperspektivet på sygemeldingen – udsigt til genoptagelse af arbejdet?

Er der evt. planlagt operation?

--

Er der opgaver medarbejderen kan udføre/ikke udføre? Hjælpemidler?

Opfølgning – hvornår følger vi op igen, hvordan?

Hvad meldes ud til kolleger?

Andet

Underskrift

Medarbejder

Arbejdsgiver