# ntygs-ID: 5e745948-5b9e-4d2b-b91c-dabac7120f93

# Arbetsförmedlingens medicinska utlåtande (AF00213)

Detta är en utskrift av ett elektroniskt intyg.

# **FUNKTIONSNEDSÄTTNING**

Finns besvär på grund av sjukdom eller skada som medför funktionsnedsättning? *Ja* 

Beskriv de funktionsnedsättningar som har observerats (undersökningsfynd).

Ange, om möjligt, varaktighet.

Ömma fotleder

sedan 2 månader.

## **AKTIVITETSBEGRÄNSNING**

Leder funktionsnedsättningarna till aktivitetsbegränsningar i relation till arbete eller studier? *Ja* 

Ange vilka aktivitetsbegränsningar? Ange hur och om möjligt varaktighet/prognos.

Svårt med joggningen, ingen rekordtid i år.

### **UTREDNING OCH BEHANDLING**

Finns pågående eller planerade utredningar/behandlingar som påverkar den planering som Arbetsförmedlingen har beskrivit i förfrågan?

Ja

Hur påverkar utredningarna/behandlingarna planeringen? När planeras utredningarna/behandlingarna att vara avslutade?

Före jul hoppas vi.

# ARBETETS PÅVERKAN PÅ SJUKDOM/SKADA

Kan sjukdomen/skadan förvärras av vissa arbetsuppgifter/arbetsmoment? Nej

# **ÖVRIGT**

Övrigt som Arbetsförmedlingen bör känna till?

Detta är ju faktiskt inte på riktigt.

# Arbetsförmedlingens medicinska utlåtande (AF00213)

Detta är en utskrift av ett elektroniskt intyg.

Intygsutfärdare:

**Arnold Johansson** 

Kontaktuppgifter:

NMT vg3 ve1 12345 NMT gata 3 0101112131416

Intyget signerades:

2018-07-05



# Arbetsförmedlingens medicinska utlåtande (AF00213)

Arbetsförmedlingens medicinska utlåtande

Lorem ipsum