www.forsakringskassan.se

Läkarintyg

enligt 27 kap. 25 § socialförsäkringsbalken

Patientens namn

Skickas till

Personnummer

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Om patienten inte är känd ska

	genom	han eller hon styrka sin identitet genom legitimation med foto (SOSFS 2005:29)		
1 Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta (fortsätt till fält 8 b)				
2 Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga		Diagnoskod enligt ICD-10 (Huvuddiagnos) Minst tre positioner		
3 Aktuellt sjukdomsförlopp				
4 Funktionsnedsättning - observationer, undersökningsfynd och utredningsresultat	Intyget baseras på	Datum		
	min undersökning av patienten min telefonkontakt med patienten			
	journaluppgifter annat (ange vad i			
5 Aktivitetsbegränsning relaterat till diagnos (fält 2) och funktionsnedsättning (fält 4)	fält 13)			
3 Antivides Segransing relateration diagnos (rait 2) sem fundamentos attining (rait 4)				
6 a Rekommendationer kontakt med Arbetsförmedlingen				
kontakt med företagshälsovården				
övrigt (ange vad)				
6 b Planerad eller pågående behandling eller åtgärd inom sjukvården (ange vilken)				
annan åtgärd (ange vilken)				

FK 7263 (010 F 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen 2010-04-13

7	Är arbetslivsinriktad rehabilitering aktuell?						
	Ja Nej Går inte	att be	döma				
	Patientens arbetsförmåga bedöms i förhållande till						
!	nuvarande arbete - ange aktuella arbetsuppgifter						
	arbetslöshet - att utföra sådant arbete som är normalt för	rekom	mande på arbetsmarknad	len			
1	föräldraledighet med föräldrapenning - att vårda sitt barn						
8 b	Jag bedömer att patientens arbetsförmåga är						
		ån och med (år, månad, dag) ån och med (år, månad, dag)		längs	längst till och med (år, månad, dag)		
ı	nedsatt med 1/4			längst till och med (år, månad, dag)			
	edsatt med hälften		(ar, manaa, aag)	riarigo	Tiangst till och med (al, manad, dag)		
		från och med (år, månad, dag)		längst till och med (år, månad, dag)			
ı	nedsatt med 3/4	h med	(år, månad, dag)	längs	längst till och med (år, månad, dag)		
	helt nedsatt		(ar, manau, dag)	langs	Cuir OUI	mod (dr., manad, day)	
					Ť		
9	Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som det försäkringsmedicinska beslutsstödet anger, därför att:						
10	Prognos - kommer natienten att få tillhaka sin arhetsför	måna	i nuvarande arhete? (Gäl	ller inte arhets	elösa)		
10 Prognos - kommer patienten att få tillbaka sin arbetsförmåga i nuvarande arbete? (Gäller inte arbetslösa) Ja Ja, delvis Nej Går inte att bedöma (Förtydliga i fält 13)							
	Ja Ja, delvis Nej		Går inte at	tt bedöma (Fö	ortydliga	i fält 13)	
11	Kan resor till och från arbetet med annat färdsätt än			7	г		
	normalt göra det möjligt för patienten att återgå i arbete	?		Ja		Nej	
12	Kontakt önskas med Försäkringskassan			Ja			
	Noman onshas med i orsaningshassan			100			
13	Övriga upplysningar och förtydliganden						
0		امط					
	anstående uppgifter och bedömningar						
14	Datum	16	Läkarens namnteckning)			
15	Namnförtydligande, mottagningens adress och telefon	1					
15	manning tydngando, mottagriingens adress och telefon	l					
					_		
		47	Fämalenis saules al saule saule s	lanlatelee d			
		17 Förskrivarkod och arbetsplatskod					