



Det här läkarutlåtandet gäller för barn som har fyllt 12 men inte 16 år och har drabbats av en akut sjukdom eller funktionsnedsättning, som innebär att barnet behöver vård eller tillsyn av en förälder.

Du ska fylla i det här läkarutlåtandet om en förälder behöver

- vara hemma för att vårda barnet
- följa med barnet på läkarbesök.

### 1. Utlåtandet är baserat på

Du kan ange ett eller flera alternativ

datum (år, månad, dag)

☐ Min undersökning vid fysiskt vårdmöte

☐ Min undersökning vid digitalt vårdmöte

☐ Journaluppgifter från den

☐ Förälders beskrivning av barnet

☐ Annat

Ange vad annat är

### 2. Diagnos

Barnets diagnos

Diagnoskod enligt ICD-10


#### 2.a Fyll i vilka symtom barnet har om diagnos inte är fastställd

**3. Barnets aktuella hälsotillstånd**

Beskriv barnets nuvarande hälsotillstånd (utifrån akut sjukdom eller försämring i funktionsnedsättning).

**4. Barnets behov av vård eller tillsyn**

Beskriv vilken vård eller tillsyn som barnet behöver av förälder samt omfattning av denna vård eller tillsyn.

Under vilken period behöver barnet vård eller tillsyn?

från och med

till och med

Vårdas barnet inlagd på sjukhus?

☐ Nej☐ Ja

från och med

till och med

**5. Behandling**

Ange pågående och planerade behandlingar.

**6. Läkarens underskrift**

Datum	Läkarens namnteckning
Namnförtydligande	
Befattning	Eventuell specialistkompetens
Läkarens HSA-id	Arbetsplatskod
Vårdenhetens namn, adress och telefon	

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på [forsakringskassan.se](https://forsakringskassan.se).

Underskriften omfattar samtliga uppgifter i intyget.

## 7. Fortsättningsblad

74270301