

Arbetsförmedlingens medicinska utlåtande (AF00213)

Detta är en utskrift av ett elektroniskt intygsutkast och ska INTE skickas till Arbetsförmedlingen.

FUNKTIONSNEDSÄTTNING

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

Ej angivet

Beskriv de funktionsnedsättningar som har observerats (undersökningsfynd).

Ange, om möjligt, varaktighet.

Ej angivet

AKTIVITETSBEGRÄNSNING

Leder funktionsnedsättningarna till aktivitetsbegränsningar i relation till arbete eller studier?

Ej angivet

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

Ej angivet

UTREDNING OCH BEHANDLING

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

Ej angivet

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

Ej angivet

ARBETETS PÅVERKAN PÅ SJUKDOM/SKADA

Kan sjukdomen/skadan förvärras av vissa arbetsuppgifter/arbetsmoment?

Ej angivet

Vilken typ av arbetsuppgifter/arbetsmoment?

Ej angivet

ÖVRIGT

Övrigt som Arbetsförmedlingen bör känna till?

Ej angivet

Arbetsförmedlingens medicinska utlåtande (AF00213)

Detta är en utskrift av ett elektroniskt intygsutkast och ska INTE skickas till Arbetsförmedlingen.

Kontaktuppgifter:

Alfa Vårdcentral

Storgatan 1

12345 Småmåla

0101234567890

UTKAST

Arbetsförmedlingens medicinska utlåtande (AF00213)

Arbetsförmedlingens medicinska utlåtande

Arbetsförmedlingen behöver ett medicinskt utlåtande för en arbetssökande som har ett behov av fördjupat stöd.

Vi behöver ett utlåtande för att kunna:

- utreda och bedöma om den arbetssökande har en funktionsnedsättning som medför nedsatt arbetsförmåga
- bedöma om vi behöver göra anpassningar i program eller insatser
- erbjuda lämpliga utredande, vägledande, rehabiliterande eller arbetsförberedande insatser.

UTKAST