

DLM SVALEBO  
 Svaleboskogen 1  
 414 79 Göteborg  
 741 14 40, ÅTERBUD 741 14 41  
 Larsson Peter

Skickas till  
 Försäkringskassans inläsningscentral  
 839 88 Östersund

**Läkarintyg enligt 3 kap. 8 § lagen (1962:381) om allmän försäkring**

Du kan även använda blanketten för avstängning enligt smittskyddslagen (SmL)

 Om du inte känner patienten ska  
 hon eller han styrka sin identitet  
 genom legitimation med foto  
 (SOSFS 2005:29)

**1**  
 Avstängning enligt SmL på grund av smitta (fortsätt till punkt 8)

**Medicinsk bedömning**

Vid bedömningen av om sjukdom föreligger ska du bortse från arbetsmarknadsmässiga, ekonomiska, sociala och liknande förhållanden

**2** Diagnos/diagnoser för sjukdom/symtom som orsakar nedsatt arbetsförmåga  
 Gastrit, virusinfektion

 Diagnoskod enl ICD-10  
 (Huvuddiagnos)

 Minst tre positioner  
 K30-P

**3** Anamnes för aktuell sjukdom

Sex veckor med värk i magen, illamående och lite kräkningar förvärras vid ansträngning. Lite halsbränna. förbättrad men förkyld just nu.

**4** Status och objektiva undersökningsfynd på organnivå (funktionsnedsättning)

Generellt öm i buken

Jag baserar uppgifterna på

 min undersökning  
 av patienten

 min telefonkontakt  
 med patienten

 journaluppgifter

 annat (ange vad  
 i punkt 13)

Datum

2008-03-31

**5** Hur begränsar sjukdomen patientens förmåga/aktivitet på individnivå? (aktivitetsbegränsning)

Klarar inte fysiskt tungt arbete då magbesvären förvärras.

**6** Föreskrift - behandling eller åtgärd som är nödvändig för att förmågan ska kunna återställas

 Given ordination (ange vilken) Vila, ute
 Fortsatt poliklinisk kontakt

 Undvika viss belastning (ange vilken) \_\_\_\_\_

 Besöka arbetsplatsen

 Väntar på åtgärd inom sjukvården (ange vilken) Gastroskopi
 Väntar på annan åtgärd (ange vilken) \_\_\_\_\_

 Övrigt (ange vad) \_\_\_\_\_

**7** Är arbetslivsriktad rehabilitering aktuell?

Ja  Nej  Går inte att bedöma  Patienten behöver få kontakt med företagshälsovård

**8** Jag bedömer patientens arbetsförmåga i förhållande till

nuvarande arbete - ange alltid arbetsuppgifter Anläggningsarbetare

arbetslöshet - att söka och kunna utföra arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden

föräldraledighet med föräldrapenning - att vårda sitt barn

Jag bedömer att patientens arbetsförmåga är

<input type="checkbox"/> nedsatt med 1/4	från och med(år, månad, dag)	längst till och med(år, månad, dag)
<input type="checkbox"/> nedsatt med hälften	från och med(år, månad, dag)	längst till och med(år, månad, dag)
<input type="checkbox"/> nedsatt med 3/4	från och med(år, månad, dag)	längst till och med(år, månad, dag)
<input checked="" type="checkbox"/> helt nedsatt	2008-03-31	2008-04-06

**9** Jag bedömer att patientens arbetsförmåga är nedsatt längre tid än den som det försäkringsmedicinska beslutsstödet anger, därför att:

**10** Prognos - kommer patienten att få tillbaka sin arbetsförmåga i nuvarande arbete? (Gäller inte arbetslösa)

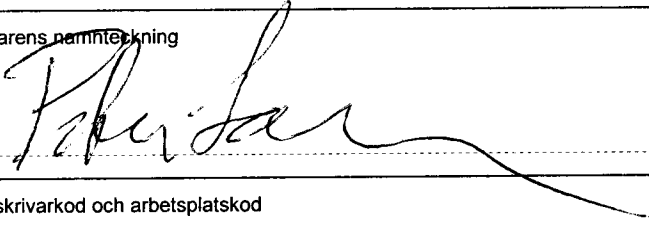

Ja  Ja, delvis  Nej  Går inte att bedöma (motivera i punkt 13)

**11** Kan resor till och från arbetet med annat färdsmitteln än det patienten normalt använder göra det möjligt för patienten att återgå i arbete?  Ja  Nej

**12** Jag vill ha kontakt med Försäkringskassan  Ja  Nej

**13** Övriga upplysningar

**Underskrift**

<b>14</b> Datum 2008-03-31	<b>16</b> Läkarens namnteckning 
<b>15</b> Namnförtydligande, mottagningens adress, telefon (om du inte har angett detta längst upp på blanketten) DLM SVALEBO Svaleboskogen 1 414 79 Göteborg 741 14 40, ÅTERBUD 741 14 41 Larsson Peter	<b>17</b> Förskrivarkod och arbetsplatskod 

72631202