

Läkarintyg (ifylls av läkare)

Läkare bör ta del av "information till intygsskrivande läkare" innan läkarintyg lämnas.

Intyg ska utfärdas i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2005:29) om utfärdande av intyg inom hälso- och sjukvården med mera.

Intyg får aldrig avse en person som är närstående till intygsutfärdaren.

Namn på den sökande (den rörelsehindrade)		Personnummer	
Besök av sökanden	Journalanteckningar		
Uppgifter lämnade av sökanden	Kontakt med anhöriga		
Telefonkontakt med sökanden	Personlig kännedom sedan:		
Diagnos	Sjukdomen / skadan uppstod år		
Beskriv rörelsehindret eller andra problem att förflytta sig som den sökande har. Skriv på svenska.			
Hur är den objektiva bedömningen gjord?			
Använder den sökande hjälpmedel?		Kan sökanden köra fordonet själv?	
Ja. Vad?.....		Ja	
Nej. Varför inte?.....		Nej	
Läkarens bedömning av sökandens förflyttningsförmåga Med bästa hjälpmedel på plan mark		Med bästa hjälpmedel och korta stående pauser	
Cirka meter		Cirka meter, och antal pauser	
I de fall sökanden inte själv kör fordonet: Kan sökanden efter nödvändig assistans utanför fordonet lämnas ensam medan föraren parkerar?			
Ja Nej. Om nej, varför inte?			
Rörelsehindret beräknas bestå i sin nuvarande svårighetsgrad under:			
Mindre än 6 månader 6 månader – 1 år 1 år – 3 år mer än 3 år			
Ort och datum		Tjänsteställe / mottagningsställe och fullständig adress (stämpel)	
Läkarens underskrift			
Namnförtydligande			
Läkarens kompetens och/eller tjänsteställning/befattning		Telefon	

För mer information: Telefon: 0920-45 31 75, 0920-45 31 86, E-post: stadsbyggnadsforvaltningen@lulea.se