

SØKNAD OM MIDLERTIDIG/VARIG UFØREPENSJON**LEGEERKLÆRING
KONFIDENSIELL BEHANDLING****1. PERSONALIA**

Søkerens etternavn og fornavn:

Fødsel- og personnummer (11 sifre):

2. UFØRHETENS ÅRSAK

Diagnose (norsk/latin):

Sykdommen begynt dato:

Arbeidsuførhet inntrådt dato:

3. SYKEHISTORIEOppgi hvordan sykdommen
har utviklet seg siden den oppsto,
og hvilke symptomer den har gitt:**4. NÅVÆRENDE HELBREDS-TILSTAND**a) Subjektive symptom
og objektive funn:b) Hvilke plager oppgir søkeren
som viktigste årsaker til den
den nedsatte arbeidsuførheten?**5. BEHANDLING**

a) Første gang behandlet av meg for denne sykdom:

Senere:

b) Søkeren er behandlet på sykehus/kursted:

Fra dato:

Til dato:

6. TIDLIGERE SYKDOMMERa) Er det grunn til å anta at uførheten
skyldes tidligere sykdom eller legemsfeil?

Ja – Nærmere beskrivelse:

Nei

Uføreårsak

Fra dato:

Til dato:

a) Tidligere arbeidsuførhet

7. UFØREGRAD

a) Anses søkeren helt eller delvis udyktig i sin nåværende stilling?

Søkeren har vært % arbeidsufør

Fra dato:

Til dato:

b) Anses søkeren skikket til annet arbeid og i tilfelle hvilket?

8. PROGNOSE

Antas det at den nåværende tilstand vil bli varig, eller at forandring vil kunne inntre, og i så fall hvordan og når?

9. ANDRE OPPLYSNINGER

a) Er det grunn til å tro at uførheten er framkalt ved forsett?

Ja – Nærmere beskrivelse:

Nei

b) Svarer de objektive funn til søkerens klager?

Ja

Nei – Nærmere beskrivelse:

10. SÆRLIGE MERKNADER

Til bruk for pensjonskassen ved honorering (bruk skrivemaskin eller blokkbokstaver)*

Legens navn:

Fødsel- og personnummer (11 sifre):

Legens adresse:

Poststed:

Legens adresse:

Poststed:

Sted

Dato

Arbeidsgivers stempel og underskrift